

pieczęćka instytucji

## KWESTIONARIUSZ JEDNOSTKI SZKOLĄCEJ

### Nazwa instytucji :

Województwo :

Miasto :

Ulica :

Kod pocztowy :

Numer tel.:  
Numer faksu:

E - mail :

NIP:

REGON:

EKD:  
PKD:

Adres internetowy (URL):

### Nazwisko i imię (prezesa, dyrektora, kierownika):

### Nazwisko i imię osoby, z którą należy kontaktować się w sprawie organizacji szkoleń:

### Podstawa prawna działalności szkoleniowej – rodzaj wydanych dokumentów (proszę wymienić jakie):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Proszę załączyć oświadczenia i dokumenty wyrażone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (oryginał lub czytelną kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez wykonawcę podpisującego ofertę lub osobę upoważnioną do składania oferty) :

### Posiadane certyfikaty jakości usług (proszę wymienić jakie oraz załączyć oryginał lub czytelną kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez wykonawcę podpisującego ofertę lub osobę upoważnioną do składania oferty):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

### Rekomendacje (proszę załączyć oryginały, jeżeli instytucja posiada wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)

## Baza lokalowa

Rodzaj pomieszczeń : a) sale wykładowe - liczba .....

b) sale komputerowe - liczba .....

c) sale do zajęć specjalistycznych - liczba .....

w tym ( proszę określić jakie ) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

d) biblioteka .....

e) pomieszczenia socjalne - liczba .....

f) inne .....

Rodzaj sprzętu będącego na wyposażeniu w w/wym. pomieszczeniach:

**W jaki sposób instytucja stara się pomóc w znalezieniu pracy przez osoby kończące kurs :**

**Jaki system badań efektywności szkoleń jest prowadzony przez instytucję :**

.....  
data, podpis (y), pieczęć imienna wykonawcy  
lub osoby upoważnionej