Załącznik nr 4

Tuchola, dnia ………………..

……………………….

(pieczątka Wykonawcy)

**Sprawozdanie z realizacji szkolenia**

1. Nazwa szkolenia:……………………………………………………………………......

2. Termin realizacji szkolenia od …………………………….. do………………………..

3. Program szkolenia zakładał……………. godzin szkolenia. Zrealizowano ……………

godzin szkolenia.

4. Miejsce realizacji szkolenia:……………………………………………………………

5. Szkolenie rozpoczęło/y…………………osób/y.

6. Szkolenie ukończyło/y …………………osób/y:

1) ………………………………………………………………………………………...

2)………………………………………………………………………………………

3)………………………………………………………………………………………

4)………………………………………………………………………………………

5)………………………………………………………………………………………

6)………………………………………………………………………………………

7)……………………………………………………………………………………….

8)………………………………………………………………………………………

9)………………………………………………………………………………………

10)……………………………………………………………………………………..

7. Wyżej wymienione osoby otrzymały zaświadczenia o ukończeniu szkolenia.

8. Szkolenia nie ukończyły następujące osoby:

1) ………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………...

9. Przyczyny nieukończenia szkolenia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Koszty zmienne, których Wykonawca nie poniósł w związku z przerwaniem szkolenia przez jego uczestników ………………………………………………… zł (słownie:………………………………………………………………………………).

11. W załączeniu przekazuję:

a. potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kompetencji, o których mowa w § 3 pkt 8 b. potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dziennika zajęć edukacyjnych, potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię listy obecności na szkoleniu, c. potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie protokołu egzaminu,

d. wypełnione przez uczestników szkolenia anonimowe ankiety służące do oceny

szkolenia,

e. potwierdzenia odbioru materiałów szkoleniowych przez uczestników szkolenia.

……………………………. …………………………….

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka Wykonawcy)