**CZS.341/1/2012 Załącznik nr 10 do SIWZ**

**INFORMACJA O WARUNKACH LOKALOWYCH**

**(wyposażenie bazy szkoleniowej, opis środków, posiadanego sprzętu i materiałów**

**oraz materiałów przekazywanych uczestnikom szkolenia)**

**NAZWA SZKOLENIA Operator maszyn do robót ziemnych kl. III** w specjalnościach: operator koparek jednonaczyniowych, operator koparko-ładowarek, operator ładowarek jednonaczyniowych

NAZWA WYKONAWCY …………………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES SIEDZIBY WYKONAWCY..........................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **OPIS** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA ZASOBAMI** |
| **WARUNKI LOKALOWE**  | Adres, pod którym będzie przeprowadzane szkolenie teoretyczne i praktyczne ......................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………..Opis (powierzchnia, ilość stanowisk pracy, zaplecze socjalne i sanitarne)......................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………….. |  |
| **WYPOSAŻENIE**  | Środki dydaktyczne (które zostaną wykorzystanie przez wykonawcę do przekazywania informacji w trakcie realizacji szkolenia np. tablica, projektor - wymienić jakie) …………………………………………………………………………………………………..……............................................................................................................................................... |  |
| w tym sprzęt (ilość, charakterystyka i parametry) ………………………………………………………………………………………………….........................................................................................................................................................  |  |
| Materiały dydaktyczne (które zostaną wykorzystane przez wykonawcę w trakcie realizacji szkolenia np. foliogramy, filmy, schematy - wymienić jakie) …………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................... |  |

**MATERIAŁY SZKOLENIOWE, KTÓRE OTRZYMAJĄ NIEODPŁATNIE UCZESTNICY SZKOLENIA** (np. podręczniki, opracowania własne - wymienić jakie) …...........................................................................................................................................................…………………… ………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………..

............................................, dnia .........................

..........................................................................

Podpis i pieczęć imienna upoważnionego

przedstawiciela WYKONAWCY