

WYKAZ DYSPONOWANYM POTENCJAŁEM TECHNICZNYM

1. Warunki nauki i pracy w trakcie szkolenia:			
Powierzchnia sali wykładowej w m ² – jeżeli dotyczy	46 m ²		
Powierzchnia przypadająca na jednego uczestnika w m ² – jeżeli dotyczy	46 m ²		
Wypożyczenie w sprzęt i pomoce dydaktyczne potrzebne do realizacji szkolenia (zaznaczyć krzyżykiem)	x	sprzęt multimedialny (np. laptop, rzutnik)	
	x	elementy wyposażenia np. tablice informacyjne, schematy, tablica/flipchart	
		platforma do realizacji szkolenia w formule kształcenia na odległość	
	x	meble / urządzenia	
		inne (jakie) – należy wpisać dodatkowe elementy zapewnione przez Wykonawcę na czas szkolenia	
Dodatkowe wyposażenie sali poprawiające warunki nauki – jeżeli dotyczy (zaznaczyć krzyżykiem)	x	klimatyzacja lub zabezpieczenie przed dostępem promieni słonecznych	
		inne elementy wyposażenia np. dystrybutor wody, czajnik, napoje chłodzące itp. jeżeli tak, to jakie – należy wpisać dodatkowe elementy zapewnione przez Wykonawcę na czas szkolenia:	
Podstawa dysponowania salą / platformą do realizacji szkolenia w formule kształcenia na odległość	umowa użyczenia (zawarta w przypadku realizacji szkolenia)		
Opis sali wykładowej (warunki lokalowe, lokalizacja, nasłonecznienie, akustyka, itp.) lub opis platformy do realizacji szkolenia w formule kształcenia na odległość	Sala udostępniona przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzesku, przystosowana do prowadzenia zajęć grupowych. Zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki pracy. Znajdująca się w centrum miasta (Brzesko, ul. Wyszyńskiego 6), na pierwszym piętrze. Wyposażona w stoliki, krzesła, sprzęt multimedialny oraz zabezpieczona przed dostępem promieni słonecznych.		
2. Dostęp do węzła sanitarnego – jeżeli dotyczy (opis lokalizacji, gdzie jest usytuowany)			
Toaleta i pomieszczenie socjalne dostępne na tym samym piętrze			
3. Liczba uczestników przypadających na jedno stanowisko podczas zajęć praktycznych			
4. Wykaz bazy techniczno – dydaktycznej (należy wskazać sprzęt, maszyny, urządzenia, które zapewni Wykonawca w celu prawidłowej realizacji programu szkolenia):			
Lp.	NAZWA SPRZĘTU, MASZYN, URZĄDZEŃ	IŁOŚĆ	PODSTAWA DYSPONOWANIA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....
/miejscowość, data/.....
(czytelny podpis osoby / osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)