

**Formularz zgłoszenia do realizacji zajęć w ramach programu „Szkoła Mistrzów”
(dla podmiotów zewnętrznych)**

Nazwa podmiotu

Adres podmiotu

NIP podmiotu

Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)

SZCZEGÓŁY OFERTY

Lp.	Temat szkolenia	Szczegółowy opis szkolenia (do 200 słów) – opis zajęć, miejsce realizacji, osoby realizujące zadania	Typ odbiorców zajęć (dyrektor, nauczyciel)	Liczba odbiorców	Liczba godzin (łącznie)	Koszt zajęć brutto za 1 godzinę**
1.						
2.						
3.						
4.						
			RAZEM	0	0	RAZEM

** projekt w całości finansowany jest ze środków Gminy Miasta Gdyni. Koszt zajęć musi zostać skalkulowany w taki sposób, by uczestnicy nie musieli pokrywać żadnych kosztów.

Łączny koszt zajęć brutto
0
0
0
0
0
0
n dodatkowych