

Załącznik nr 4 do umowy

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI SZKOLENIA
ZORGANIZOWANEGO PRZEZ REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ W TORUNIU**

REALIZOWANEGO W RAMACH PROJEKTU PARTNERSKIEGO, PN. „RODZINA W CENTRUM 3” W RAMACH OSI PRIORYTETOWEJ 9 SOLIDARNE SPOŁECZEŃSTWO, DZIAŁANIA 9.3 ROZWÓJ USŁUG ZDROWOTNYCH I SPOŁECZNYCH, PODDZIAŁANIA 9.3.2 ROZWÓJ USŁUG SPOŁECZNYCH W RAMACH CZĘŚCI RPO WKP 2014-2020 WSPÓŁFINANSOWANEJ Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO.

ZADANIE ZREALIZOWANO ZGODNIE Z UMOWĄ NR.....Z DNIA.....

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	NAZWA WYKONAWCY:	
2.	TYTUŁ ZREALIZOWANEGO SZKOLENIA:	
3.	TERMIN REALIZACJI ZADANIA:	
4.	LICZBA GODZIN ZEGAROWYCH:	
5.	LICZBA UCZESTNIKÓW SZKOLEŃ OGÓŁEM, W TYM:	
	KOBIET:	
	MĘŻCZYZN:	
6.	TERMIN REALIZACJI SZKOLENIA:	
7.	MIEJSCE REALIZACJI SZKOLENIA:	
8.	WYKAZ KADRY TREÑERSKIEJ PROWADZĄCEJ ZAJĘCIA DYDAKTYCZNE:	
9.	WYKAZ MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH DLA UCZESTNIKÓW:	
10.	DANE OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ SPRAWOZDANIE:	
	IMIĘ I NAZWISKO:	
	NUMER TELEFONU:	
	ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ:	

II. PRZEBIEG REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. CEL SZKOLENIA, W TYM: PRZEKAZANA UCZESTNIKOM WIEDZA:

.....
.....

NABYTE PRZEZ UCZESTNIKÓW UMIEJĘTNOŚCI:

.....
.....

WPŁYW SZKOLENIA NA POSTAWĘ UCZESTNIKÓW:

.....
.....

UZYSKANE EFEKTY :

.....
.....



2. ZAKRES TEMATYCZNY – PROGRAM SZKOLENIA:

.....
.....

3. METODY DYDAKTYCZNE:

.....
.....

4. CZY ZAISTNIAŁY JAKIEŚ PROBLEMY PODCZAS REALIZACJI SZKOLENIA?

TAK

NIE

JEŻELI TAK, NALEŻY ZAZNACZYĆ RODZAJ PROBLEMU PODCZAS REALIZACJI PROJEKTU, OPISAĆ PROBLEM ORAZ PODJĘTE ŚRODKI ZARADCZE. PROBLEMY DOTYCZĄCE UCZESTNIKÓW PROJEKTÓW

.....
.....

5. CZY UCZESTNICY SZKOLENIA PODZIELILI SIĘ DOŚWIADCZENIAMI I DOBRymi PRAKTYKAMI?

TAK

NIE

PROSZĘ WSKAZAĆ OBSZARY TEMATYCZNE, W JAKICH UCZESTNICY WYMIENILI SIĘ DOŚWIADCZENIAMI I DOBRymi PRAKTYKAMI.

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

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ SPRAWOZDANIA STANOWIĄ:

- 1) PROGRAM SZKOLEŃ Z PODPISEM TRENERA POTWIERDZAJĄCYM, REALIZACJĘ CAŁOŚCI PROGRAMU;
- 2) LISTA POTWIERDZAJĄCA OBECNOŚĆ ODBIÓR MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH/SZKOLENIOWYCH; ORZYSTANIE Z WYŻYWIENIA; ODBIÓR ZAŚWIADCZEŃ;
- 3) WZÓR MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH/SZKOLENIOWYCH (ZARÓWNO OTRZYMANÝCH PRZEZ UCZESTNIKÓW JAK I TREŃERSKICH).

MIEJSCOWOŚĆ, DATA, PODPIS

.....