

**PRELIMINARZ KOSZTÓW**
na szkolenie pod nazwą

.....

| L.p. | TYTUŁ | ILOŚĆ | STAWKA | KWOTA |
|------------------------------|---|-------|--------|-------|
| KOSZTY OSOBOWE | | | | |
| 1 | Liczba godzin zajęć teoretycznych | | | |
| 2 | Liczba godzin zajęć praktycznych | | | |
| 3 | Egzamin | | | |
| 4 | Badania lekarskie | | | |
| 5 | Wynagrodzenie obsługi biura | | | |
| 6 | Inne koszty (jakie?) | | | |
| KOSZTY MATERIAŁOWE | | | | |
| 1 | Koszty materiałowe podręczniki | | | |
| 2 | Materiały kancelaryjne | | | |
| 3 | Inne koszty (jakie?) | | | |
| USŁUGI OBCE | | | | |
| 1 | Dzierżawa sal wykładowych | | | |
| 2 | Inne koszty (jakie?) | | | |
| RAZEM | | | | |
| Narzut + zysk | | | | |
| OGÓŁEM | | | | |
| Koszt na jedną osobę | | | | |
| Koszt osobogodziny szkolenia | | | | |