**PRELIMINARZ KOSZTÓW**

**na szkolenie pod nazwą**

**……………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **TYTUŁ** | **ILOŚC** | | **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 koszta (jakie?) | |  |  |  |
| **KOSZTY MATERIAŁOWE** | | | | | |
| 1 | Koszty materiałowe podręczniki |  | |  |  |
| 2 | Materiały kancelaryjne |  | |  |  |
| 3 | Dyskietki, CD |  | |  |  |
| 4 | Inne koszty (jakie?) |  | |  |  |
| **USŁUGI OBCE** | | | | | |
| 1 | Dzierżawa sal wykładowych |  | |  |  |
| 2 | Inne koszty (jakie?) |  | |  |  |
|  | RAZEM | | | |  |
| Narzut + zysk | | | |  |
| OGÓŁEM | | | |  |
| Koszt na jedną osobę | | | |  |
| Koszt osobogodziny szkolenia | | | |  |

…………………..…………

(podpis i pieczęć)