



## ZAPYTANIE

### DOT. ORGANIZACJI SZKOLENIA ZAMKNIĘTEGO

#### SKŁADAJĄCY ZAPYTANIE

Nazwa i adres instytucji:

Osoba do kontaktu  
– imię i nazwisko, tel., e-mail:

#### INFORMACJE MERYTORYCZNE

Tematyka szkolenia

Charakterystyka grupy docelowej

Oczekiwane rezultaty szkolenia

#### INFORMACJE ORGANIZACYJNE

Przewidywana  
liczebność grupy

Proponowany  
termin szkolenia

Proponowane  
miejsce szkolenia

Oczekiwania wobec formy szkolenia  
i metod pracy

Inne uwagi nt. realizacji szkolenia

Organizator: