**KALKULACJA KOSZTÓW SZKOLENIA**

**Nazwa szkolenia:**

**Czas trwania szkolenia:**

**Liczba godzin edukacyjnych:**

**Zajęcia teoretyczne:**

**Zajęcia praktyczne:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kalkulacja kosztów** | **Ilość** | **Stawka** | **Kwota w zł.** |
| **Wynagrodzenia:** |  |  |  |
| Wykładowców |  |  |  |
| Pracownicy obsługi kursu |  |  |  |
| Inne (proszę wskazać jakie): |  |  |  |
| **Wydatki na materiały:** |  |  |  |
| Środki dydaktyczne, materiały pomocnicze |  |  |  |
| Inne (proszę wskazać jakie): |  |  |  |
| **Koszty dodatkowe:** |  |  |  |
| Egzamin wewnętrzny |  |  |  |
| Egzamin zewnętrzny |  |  |  |
| Inne (proszę wskazać jakie): |  |  |  |
| **Amortyzacja:** |  |  |  |
| Koszt eksploatacji sprzętu |  |  |  |
| Koszt eksploatacji pomieszczeń |  |  |  |
| Inne (proszę wskazać jakie): |  |  |  |
| **Pozostałe koszty (proszę wskazać jakie):** |  |  |  |
| **Ogółem koszt całkowity szkolenia** |  |  |  |
| **Koszt na jednego słuchacza** |  |  |  |
| **Koszt osobogodziny** |  |  |  |

….................................................

Data i podpis osoby

uprawnionej do reprezentowania

instytucji szkoleniowej