

DANE TESTOWE**1. DANE OGÓLNE**

Numer danej testowej	WK_DT_1_4
Nazwa danej testowej	Dane organizowanego szkolenia

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH**2.1. DANE ORGANIZOWANEGO SZKOLENIA**

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nazwa szkolenia	W	prawo jazdy kat. C
2.	Zakres tematyczny szkolenia	W	prawo jazdy kat. C
3.	Czas trwania	O	10.03.2015-10.07.2015
4.	Sposób organizacji	W	z inicjatywy urzędu
5.	Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia	W	zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem wymagane prawo jazdy kat. B
6.	Metoda szkolenia	W	tradycyjny
7.	Źródło finansowania szkolenia	W	Całkowite finansowanie z FP
8.	Obszar szkolenia	W	Usługi transportowe (w tym kursy prawa jazdy)
9.	Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej	O	20 godzin teoretycznych 30 godzin jazd
10.	Kalkulacja kosztów	O	koszt szkolenia ogółem = 1100,00 koszt szkolenia na osobę = 1100,00 koszt osobo/godziny = 22,00 koszt dofinansowania z FP = 1100,00
11.	Kod programu	W	000
12.	Stadium realizacji szkolenia	O	nie rozpoczęty
13.	Termin przyjmowania zgłoszeń	W	10.03.2015
14.	Liczba miejsc ogółem	W	1