**DODATKOWY PLAN SZKOLEŃ NA 2025 ROK**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres szkolenia** | **Ilość miejsc** | **Przewidywany termin realizacji szkolenia** | **Charakterystyka osób,** **dla których szkolenie** **jest przeznaczone** | **Egzamin zewnętrzny** | **Rodzaj zaświadczenia** **lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia** **i uzyskanie kwalifikacji** **lub uprawnień** |
| **1** | **Fakturzystka**- zagadnienia związane  z zawodem - praktyka zawodowa(EFS+) | 7 | III kwartał/ IV kwartał 2025300 godzin zegarowych | - osoby zarejestrowane jako bezrobotne w tut. Urzędzie Pracy, którym wsparcie szkoleniowe określono w Indywidualnym Planie Działania- osoby posiadające predyspozycje do wykonywania zawodu- mile widziane uprawdopodobnienie o zatrudnieniu od pracodawcy | Egzamin wewnętrzny | 1. Zaświadczenie  o ukończeniu kursu |
| **RAZEM** | **7** | **X** | **X** | **X** | **X** |