|  |
| --- |
| **Ehdotus työvoimakoulutukseksi** |
| **Koulutuksen nimi** |  |
| **Koulutuksen tavoite**  |  |
| **Järjestämispaikkakunta** |  |
| **Opiskelijamäärä/ryhmäkoko** |  |
| **Alkamisajankohta** (ehdotus) |  |
| **Ehdotus koulutuksen kestoksi***(josta työharjoittelua/työssä oppimista)*  |  |
| **Kohderyhmä** *esim. minkälaisia asiakasryhmiä (henkilö- ja/tai yritysasiakkaat) koulutus erityisesti palvelee* |  |
| **Ehdotus koulutuksen sisällöiksi**  |  |
| **Perustelut, koulutuksen hankintaa puoltavat tekijät** (esim. työllistymisnäkymät, kuvaus koulutustarpeesta, arvio koulutuksen vaikuttavuudesta tms.)  |  |
| **Lisätietoja ehdotuksesta:***yhteyshenkilö, puh.* *sähköposti*   |  |

**Ehdotus toimitetaan sähköisesti Pohjois-Savon TE-toimistoon 28.2.2014 mennessä osoitteella** **kirjaamo.pohjois-savo@te-toimisto.fi**

Sähköpostin otsikkokenttään kirjataan tunnisteeksi **Ehdotus työvoimakoulutukseksi**