

ZRBS/92/2016

Warszawa, dnia 06.12.2016 r.

Zarząd Banku Spółdzielczego

Szanowni Państwo,

Związek Rewizyjny Banków Spółdzielczych im. F. Stefczyka realizując swoją statutową działalność zwraca się do banków spółdzielczych z ofertą przeprowadzenia szkoleń w zakresie analizy finansowej.

Temat szkolenia:

Szkolenie: „Analiza finansowa w określaniu zdolności kredytowej oraz ujawnianiu zagrożeń związanych z występowaniem ryzyka kredytowego w banku” poprowadzą biegli rewidenci Związku Rewizyjnego Banków Spółdzielczych im F. Stefczyka.

Program szkolenia:**Blok I****Rachunkowość dla analityków****Blok II****Elementy analizy finansowej – zagadnienia wstępne****Blok III****Przegląd i klasyfikacji ekspozycji kredytowych, monitoring****Blok IV****Sprawozdanie finansowe – czynniki ryzyka zniekształcenia SF****Blok V****Zagrożenie kontynuacji działalności****Harmonogram i miejsce szkoleń:**

W celu ustalenia terminu oraz dostosowania indywidualnego zakresu szkolenia do potrzeb banku prosimy o wcześniejszy kontakt z dyrektorem delegatury.

Realizacja usługi obejmuje przeprowadzenie 2-dniowego szkolenia **w siedzibie Banku**

Zamawiającego (do 15 uczestników- większe grupy do uzgodnienia)- możliwość połączenia mniejszych grup z kilku banków.

Koszt uczestnictwa w szkoleniu:

Koszt uczestnictwa w szkoleniu (2 dni) całej grupy wynosi: 3.500 zł + 23% VAT.

Zgłoszenia:

Uprzejmie proszę o przesyłanie zgłoszeń (faksem, e-mail lub przez stronę internetową: www.zrbs@wp.pl – zakładka usługi- szkolenia) na poszczególne adresy, adekwatnie do miejsca szkolenia:

- **Wrocław** – Tel.: 698 635 057, email: wroclaw@zrbs.pl
- **Kraków** - Tel.: 668 208 447, email: romanska@zrbs.pl
- **Bydgoszcz** - Tel/fax.: 52 323 52 52, email: zwrewb@wp.pl
- **Warszawa** - Tel/fax: 22 629 52 65, email: glogowska@zrbs.pl
- **Olsztyn** - Tel/fax: 89 521 81 25, email: zrbs.olsztyn@poczta.internetdsl.pl
- **Lublin**- Tel.: 698 635 087, email: a_korzeniowski@wp.pl
- **Rzeszów** - Tel.: 698 635 083, email: stefanchudy@onet.eu

W załączeniu: **Karta zgłoszenia**

SERDECZNIE ZACHĘCAM DO UDZIAŁU W SZKOLENIU

**Z poważaniem
Prezes Zarządu
/-/ Piotr Huzior**

Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu
z zakresu analizy finansowej w siedzibie BS

Nazwa i adres Banku Spółdzielczego	Nazwa Banku: Ulica: Poczta: NIP:
Telefon	
Faks	
Email	

Zgłaszamy udział następujących osób:

L.p.	Nazwisko i imię uczestnika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	