

Zarząd Banku Spółdzielczego

Szanowni Państwo,

Związek Rewizyjny Banków Spółdzielczych im. F. Stefczyka realizując swoją statutową działalność zwraca się do Państwa z ofertą przeprowadzenia szkoleń dla Rad Nadzorczych w Bankach Spółdzielczych.

- **Komu rekomendujemy szkolenie?**

Władzom Banku: Radzie Nadzorcze, Zarządowi

- **Jak przebiega szkolenie?**

Zajęcia są prowadzone w formie wykładu, nie tylko w oparciu o część teoretyczną ale i praktyczną.

- **Kto prowadzi szkolenie?**

Lustratorzy oraz biegli rewidenci ZRBS posiadający długoletnie doświadczenie zawodowe, będące gwarantem wykonanych przez nas usług w tym zakresie.

Harmonogram i miejsce szkoleń:

Realizacja usługi obejmuje przeprowadzenie szkolenia **w siedzibie Banku Zamawiającego** (do 15 uczestników- większe grupy do uzgodnienia)- możliwość połączenia mniejszych grup z kilku banków. W celu dostosowania indywidualnego zakresu szkolenia do potrzeb banku prosimy o wcześniejszy kontakt z dyrektorem delegatury.

Tematy szkoleń:

Do wyboru, po wcześniejszym ustaleniu z dyrektorem delegatury:

- **Rola Rady Nadzorczej w Banku Spółdzielczym**
- **Ryzyko kredytowe, ryzyko braku zgodności i system informacji zarządczych**
- **Rekomendacja Z**
- **Zasady kontroli wewnętrznej**

Koszt uczestnictwa w szkoleniu:

Koszt uczestnictwa w szkoleniu (1 dzień, 1 temat) grupy do 15 osób wynosi: 2000 zł + 23% VAT.

Zgłoszenia:

Uprzejmie proszę o przesyłanie zgłoszeń (faksem, e-mail lub przez stronę internetową: www.zrbs.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

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.	