

.....  
pieczęć Wykonawcy

## PROGRAM SZKOLENIA

### I. NAZWA I ZAKRES SZKOLENIA:

.....  
.....  
.....

### II. OGÓLNA LICZBA GODZIN (przypadających na jednego uczestnika szkolenia,)

..... godzin<sup>1</sup>  
w tym: godziny teoretyczne .....  
godziny praktyczne .....

### III. CZAS TRWANIA dla całej grupy (od dnia rozpoczęcia do dnia zakończenia bez wskazania konkretnych dat realizacji szkolenia – podany w zaokrągleniu do pełnych tygodni : Ilość tygodni:.....tygodni,<sup>2</sup>

SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA (ze szczególnym uwzględnieniem sposobu realizacji zamówienia w zakresie zajęć praktycznych) .....  
.....  
.....  
.....  
.....

### IV. WYMAGANIA WSTĘPNE DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### V. CELE SZKOLENIA:

.....  
.....  
.....  
.....

---

<sup>1</sup> Z uwzględnieniem pkt 12 części III SIWZ.

<sup>2</sup> Określając czas trwania należy uwzględnić zapis w pkt 6 części III SIWZ.

VI. PLAN NAUCZANIA OKREŚLAJĄCY TEMATY ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH ORAZ ICH WYMIAR:

Część teoretyczna:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Część praktyczna:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

VII. OPIS TREŚCI SZKOLENIA W ZAKRESIE POSZCZEGÓLNYCH TEMATÓW ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH (określonych w części VI):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

VIII. WYKAZ LITERATURY ORAZ NIEZBĘDNYCH ŚRODKÓW I MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH, DO REALIZACJI PRZEDSTAWIONEGO PROGRAMU:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

IX. WYKAZ WSZYSTKICH MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH KTÓRE OTRZYMA NA WŁASNOŚĆ KAŻDY UCZESTNIK SZKOLENIA:

Materiały szkoleniowe:

.....  
.....  
.....

Materiały do robienia notatek:

.....  
.....

Inne:

.....  
.....  
.....

X. SPOSÓB SPRAWDZANIA EFEKTÓW SZKOLENIA:

.....  
.....  
.....

..... dnia .....  
miejsowość

.....  
podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy