

.....
pieczęć Wykonawcy

PROGRAM SZKOLENIA

I. NAZWA I ZAKRES SZKOLENIA:

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

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

..... godzin¹
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

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

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

IV. WYMAGANIA WSTĘPNE DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA:

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

V. CELE SZKOLENIA:

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

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

Część teoretyczna:

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

Część praktyczna:

¹ Z uwzględnieniem pkt 3 części III SIWZ

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

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