

.....  
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

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:

---

<sup>1</sup> Z uwzględnieniem pkt 3 części III SIWZ

