

.....
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

