

.....
(pieczęć wykonawcy)

PROGRAM SZKOLENIA

1. Nazwa szkolenia

„.....”

2. Czas szkolenia jednej osoby wynosi:

..... godzin

- w tym godzin zajęć teoretycznych,
- w tym godzin zajęć praktycznych,

Godziny realizacji szkolenia od.....do.....

3. Ogółem czas szkolenia wynosigodzin.

4. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia

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

5. Sposób organizacji szkolenia:

a) Miejsce organizacji szkolenia:

Zajęcia praktyczne.....

Zajęcia teoretyczne.....

b) Informacja o ilości i jakości pomieszczeń , w których będą realizowane zajęcia teoretyczne i praktyczne

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

6. Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się, z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych:

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

