

**Załącznik nr 3**

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**PROGRAM SZKOLENIA**

**1. Nazwa szkolenia**

„.....”

**2. Czas szkolenia jednej osoby wynosi:**

..... godzin zegarowych\*, .....dni,..... godzin dziennie

- w tym zajęć teoretycznych ..... godzin zegarowych,
- w tym zajęć praktycznych ..... godzin zegarowych,
- w tym egzamin wewnętrzny ..... godzin zegarowych.

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

**3. Ogółem czas szkolenia wynosi .....godzin zegarowych.**

**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 wraz z informacja na temat: spełnienia wymogów BHP oraz zaplecza sanitarnego.

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

c) Informacja o materiałach dydaktycznych ( w tym materiały przechodzące na własność uczestników szkolenia po jego zakończeniu):



Egzamin wewnętrzny			

**9. Przewidziane sprawdziany i egzaminy:**

.....

.....

.....

.....

Miejscowość, dnia .....

.....  
 /pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
 do reprezentowania instytucji szkoleniowej/

\* Godzina zegarowa zajęć liczy 60 minut i obejmuje zajęcia dydaktyczne liczące 45 minut oraz przerwę, liczącą średnio 15 minut, gdyż długość przerw może być ustalana w sposób elastyczny.