



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



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 wynosigodzin zegarowych.

4. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia

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

5. Sposób organizacji szkolenia:

a) Miejsce organizacji szkolenia:

Zajęcia teoretyczne.....

Zajęcia praktyczne

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.

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

