



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 informacją na temat: spełnienia wymogów BHP oraz zaplecza sanitarnego.

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

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.