

**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.**

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



