Załącznik nr 1 do formularza oferty

**Program szkolenia**

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej ...........................................................................................................................................................

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

**PROGRAM SZKOLENIA**

1. Nazwa szkolenia: …...…………………………………………………………………………………………...………
2. Zakres szkolenia ( w tym liczba godzin wyliczone w **godzinach zegarowych** przypadających na jednego uczestnika) ……………………………………………………………………………………………….….…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Czas trwania szkolenia i sposób organizacji (termin/terminy rozpoczęcia szkolenia i zakończenia) oraz miejsce prowadzenia szkolenia (zajęć teoretycznych i praktycznych)

Szkolenie rozpocznie się dnia………………….zakończy…………………………

Miejsce odbywania zajęć:

teoretycznych…………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………........

praktycznych…………………………………………………………………………………..…………

………….………………………………………………………………………………………………...

1. Wymagania wstępne dotyczące kwalifikacji uczestników szkolenia (dotyczy również

wymaganych badań lekarskich i psychologicznych wymaganych odrębnymi przepisami): …………………….……………………………………………………………………………………...………………………………….….…………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………...

1. Cele szkolenia: ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………….………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

1. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem w miarę potrzeby części teoretycznej i praktycznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tematy zajęć edukacyjnych** | **Opis treści szkoleniowych w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych** | **Ilość godzin zajęć teoretycznych przypadających na jednego uczestnika** | **Ilość godzin zajęć praktycznych przypadających na jednego uczestnika** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

8 Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

9 Wykaz literatury, środków i materiałów dydaktycznych wykorzystanych do realizacji szkolenia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

10 Wykaz literatury, środków i materiałów dydaktycznych, jakie uczestnik szkolenia otrzyma na własność:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

11 Przewidziane sprawdziany i egzaminy.:

………………………………….....…………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..…

……………………. …………………………………..

(miejscowość i data) (czytelne podpisy osób reprezentujących wykonawcę)