

OFERTA INSTYTUCJI SZKOLĄCEJ

DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

1. Nazwa instytucji szkolącej:.....
2. Adres:.....
3. NIP:..... REGON
4. Dane osoby upoważnionej do kontaktu:
Imię i nazwisko:.....
telefon.:.....
email:.....

PROGRAM SZKOLENIA (na podstawie oferty szkoleniowej)

.....
(nazwa szkolenia)

I. ZAKRES SZKOLENIA

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

II. WYMAGANIA WSTĘPNE DLA KANDYDATÓW

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

III. CZAS TRWANIA I SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA

Forma szkolenia:

- ☐ online
☐ stacjonarnie

Czas trwania szkolenia

Liczba godzin ogółem -, liczba dni, w tym liczba godzin zajęć:
teoretycznych -,
praktycznych -,

Miejsce szkolenia (dotyczy szkoleń stacjonarnych):

teoretycznego.....,

(nazwa instytucji i dokładny adres)

praktycznego

(nazwa instytucji i dokładny adres)

IV. PLAN NAUCZANIA (określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej)

CZĘŚĆ TEORETYCZNA

Tematy zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

Tematy zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin

.....

(data i miejscowość)

.....

/podpis osoby upoważnionej
z instytucji szkoleniowej/