

Program szkolenia

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

(nazwa szkolenia – zgodnie z wypełnionym Oświadczeniem instytucji szkoleniowej)

I. Zakres szkolenia

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

II. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia

Czas trwania szkolenia

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

- teoretycznych -
- praktycznych -

Udział zajęć praktycznych wynosi % ogółu wymiaru godzin szkolenia.

Miejsce szkolenia (na terenie zakładu pracy, zakładu usługowego, we własnych warsztatach, wynajętych warsztatach, innym miejscu):

- teoretycznego

.....

(nazwa instytucji i dokładny adres)

- praktycznego

.....

(nazwa instytucji i dokładny adres)

Sposób organizacji szkolenia

- zajęcia będą prowadzone dni w ciągu tygodnia

- ilość godzin dziennie (przeciętnie)

.....

- ilość godzin tygodniowo (przeciętnie)

.....

Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia
(ćwiczenia, warsztaty, pokazy, konsultacje grupowe i indywidualne itp.):

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

Baza lokalowa, w której odbywać będą się zajęcia praktyczne zawierać będzie
oddzielne stanowisko do nauki dla każdej z osób. Stanowisko do nauki praktycznej
będzie wyposażone w

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

III. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia

wykształcenie:

.....
.....

wiedza:

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

niezbędne minimalne umiejętności:

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

inne pożądane elementy:

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

IV. Cele szkolenia

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

V. 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

VI. Opis treści szkolenia (w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VII. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych

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

VIII. Sprawdzenie efektywności szkolenia (przewidziane sprawdziany i egzaminy)

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

.....
(data i miejscowość)

.....
Podpis i pieczęć imienna upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy