

## Program szkolenia

### I. Nazwa szkolenia:

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

### II. Termin realizacji 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.):



Część teoretyczna

Tematy zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin

Część praktyczna

Tematy zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VII. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych**

.....

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

**VIII. Przewidziane sprawdziany i egzaminy**

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

.....  
(data i miejscowość)

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