



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Numer postępowania: MGOPS.272.06.2013

Załącznik nr 2 do SIWZ

PROGRAM SZKOLENIA

I. Nazwa i zakres szkolenia:

.....

II. Miejsce realizacji zajęć teoretycznych i praktycznych:

.....

III. Liczba godzin szkolenia:, w tym liczba godzin zajęć praktycznych:

IV. Badania lekarskie (jeśli tak to jakie)

.....

V. Materiały dydaktyczne, środki oraz sprzęt wykorzystywany podczas prowadzenia zajęć:

.....

.....

.....

VI. Sposób organizacji szkolenia (przykładowy harmonogram szkolenia: w jakich godz., ewentualny podział na grupy, ile dni szkoleniowych) oraz cele szkolenia:

.....

.....

.....

.....

VII. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:

.....

VIII. Przewidziane sprawdziany i egzaminy oraz wykaz literatury:

.....

.....

.....



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt "Własnymi siłami" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

IX. Szczegółowy plan nauczania /proszę szczegółowo rozpisać plan nauczania wg podanego wzoru/:

Temat zajęć edukacyjnych	Szczegółowa treść szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych	Liczba godzin teoretycznych	Liczba godzin praktycznych
RAZEM			

(w przypadku braku miejsca na podanie wszystkich niezbędnych informacji, program należy sporządzić na osobnej kartce, zaznaczając w formularzu, iż program znajduje się na osobnej kartce i stanowi załącznik do oferty).

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

Miejscowość.....dnia.....



Realizator projektu



Instytucja Pośrednicząca 2 stopnia