



Załącznik nr 9 do SIWZ

pieczęć firmowa Wykonawcy

PROGRAM SZKOLENIA

(oddzielnie do każdej części)

I. Nazwa, dane teleadresowe Wykonawcy:

.....

II. Nazwa szkolenia:

.....

III. Cele szczegółowe szkolenia:

.....

IV. Miejsce realizacji zajęć teoretycznych i praktycznych:

.....

.....

V. Czas trwania szkolenia,

1. Liczba godzin szkolenia:

2. Liczba godzin zajęć teoretycznych:

3. Liczba godzin zajęć praktycznych:

VI. Materiały, środki oraz sprzęt wykorzystywany podczas prowadzenia zajęć:

.....

.....

.....

VII. Stosowane metody i techniki nauczania:

.....

.....

VIII. Materiały dydaktyczne jakie uczestnicy szkolenia otrzymują na własność (np. dydaktyczne, biurowe, piśmiennicze):

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

IX. Sposób sprawdzenia efektów szkolenia /proszę zaznaczyć właściwe/:

- praca końcowa – zaliczeniowa
- zaliczenie całego programu
- frekwencja na zajęciach
- aktywność
- inne /wymienić jakie/

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

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

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

Miejscowość.....dnia.....