Załącznik nr 2

......................................................  
 *( pieczęć firmowa Wykonawcy )*

**Program szkolenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkolenia |  |
| Czas trwania  i sposób organizacji szkolenia |  |
| Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia (np. wykształcenie, badania lekarskie i inne) |  |
| Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów nauczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności  i kompetencji społecznych |  |
| Plan nauczania określający  tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i praktycznej | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Tematyka zajęć** | **Opis treści szkolenia** | **Ilość godzin zegarowych** | | | **teoria** | **praktyka** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych |  |
| Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych |  |
| Przewidziane sprawdziany  i egzaminy |  |

*.................................................... ...................................................  
 ( miejscowość, data ) ( podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)*