**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**PROGRAM SZKOLENIA:**

1. **NAZWA SZKOLENIA**

……………………………………………………………………………………………….

1. **CZAS TRWANIA I SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA**

ILOŚĆ GODZIN DYDAKTYCZNYCH\*…….………………………………….……….

FORMA ORGANIZACJI SZKOLENIA stacjonarna/zdalna\*\*……………………………

\* 1- godz. dydaktyczna- 45 min.

\*\* niepotrzebne skreślić

1. **WYMAGANIA WSTĘPNE DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA**

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **CELE SZKOLENIA**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. **OPIS TREŚCI SZKOLENIA W ZAKRESIE POSZCZEGÓLNYCH ZAJĘĆ SPECJLAISTYCZNYCH**

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **WYKAZ LITERATURY ORAZ NIEZBĘDNYCH ŚRODKÓW I MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH**

MATERIAŁY (wymienić jakie):

……………………………………………………………………………………………….

1. **PRZEWIDZIANE SPRAWDZIANY I EGZAMINY**

……………………………………………………………………………………………….

1. **PLAN NAUCZANIA OKREŚLAJĄCY TEMATY ZAJĘĆ**

**SPECJALISTYCZNYCH ORAZ ICH WYMIAR (Z UWZGLEDNIENIEM CZĘŚCI TEORETYCZNEJ I PRAKTYCZNEJ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tematyka zajęć** | **Wymiar zajęć** | | **Opis treści szkolenia w zakresie zajęć**  **specjalistycznych** |
| **teoret.** | **prak.** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  | i |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **Ogółem liczba godzin dydaktycznych szkolenia** | |  | | |

…………………………………, dnia ………………..………

………………..……………………………. podpis osoby uprawnionej