Załącznik nr 7

PCPR.EFS.2201.18.2015

…….
Wykonawca (pełna nazwa, adres)

PROGRAM SZKOLENIA W ZAKRESIE:

(nazwa szkolenia)

L.p.	Zakres informacji	Opis	
	Nazwa szkolenia		
	Zakres szkolenia		
	Czas trwania szkolenia		
	Sposób organizacji szkolenia	Ilość godzin zajęć teoretycznych	
		Ilość godzin zajęć praktycznych	
		Miejsce realizacji zajęć teoretycznych	
		Miejsce realizacji zajęć praktycznych	
		Pozostałe informacje dotyczące organizacji szkolenia	
	Cele szkolenia		
	Sposób sprawdzania efektów szkolenia		

Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem części teoretycznej i części praktycznej

L.p.	Tematy zajęć edukacyjnych	Liczba godzin zajęć teoretycznych na jednego uczestnika szkolenia	Liczba godzin zajęć praktycznych na jednego uczestnika szkolenia

Treść szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych

L.p.	Temat zajęć edukacyjnych (w odniesieniu do poszczególnych zajęć edukacyjnych ujętych w tabeli powyższej)	Treść szkolenia w zakresie zajęć edukacyjnych

……
miejscowość i data

……
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy