

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 4/2021 z dnia 17.08.2021 r

Żory, dn.

Pieczętka firmowa Wykonawcy

SZCZEGÓŁOWY PLAN SZKOLENIA

Nazwa i zakres szkolenia/kursu:			
Nazwa instytucji szkoleniowej:			
Województwo:	Miasto:	Kod pocztowy:	
Ulica:		Numer telefonu:	
Numer faksu:		E-mail:	
Miejsce kursu/szkolenia (adres):			
Czas trwania kursu/szkolenia i sposób organizacji kursu/szkolenia Liczba godzin a) W godzinach ogółem:h, w tym: - zajęcia teoretyczne:h - zajęcia praktyczne:h Całość szkolenia obejmować będzie: dni. Materiały dydaktyczne i sprzęt wykorzystywany podczas zajęć:..... Program kursu/szkolenia opracowany na podstawie			
Celem kursu/ szkolenia jest:			
Plan nauczania			
Temat zajęć / Imię i nazwisko wykładowcy	Treść szkolenia w ramach poszczególnych zajęć	Ilość godzin zajęć teoretycznych	Ilość godzin zajęć praktycznych

Nabyte kwalifikacje/ rodzaj uprawnień/ typ dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu/szkolenia:

.....

Przewidziane sprawdziany i egzaminy (nazwa i data):

Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości kursu/szkolenia sprawować będzie Pan/Pani

.....

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy
lub jego upoważnionego
przedstawiciela)