*Załącznik nr 4*

**PROGRAM ZAJĘĆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Nazwa szkolenia** |  |
| **Lp.** | **Temat zajęć** | **Liczba godzin lekcyjnych** | **Wykorzystywane metody (warsztaty, zajęcia praktyczne, wykład, praca na komputerach itp.)** | **Trener / szkoleniowiec / wykładowca** **(imię i nazwisko)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUMA GODZIN** |  |  |
| **SUMA GODZIN ZAJĘĆ TEORETYCZNYCH** |  |
| **SUMA GODZIN ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH** |  |

……………….………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..

*(data i podpis Oferenta / osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)*