*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)*