*Załącznik nr 1 do Formularza oferty szkoleniowej*

**PROGRAM SZKOLENIA**

**1. Nazwa szkolenia**

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

**3. Czas trwania szkolenia**

Liczba godzin programowych nauczania ogółem: **48 godzin.**

Termin realizacji: od …………..………….…….. do………………….………….

**4. Sposób organizacji szkolenia**

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**5. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia (w tym badania lekarskie)**

Na szkolenie zostaną skierowane osoby wytypowane przez Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie.

**6. Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności   
i kompetencji społecznych**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**7. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, a także opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Temat zajęć** | **Treść zajęć** | **Liczba godzin programowych** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**9. Przewidziane sprawdziany i egzaminy**

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) świadomy(mi) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

…………………………………………………………

(data, podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)