

.....  
/pieczęćka firmowa jednostki szkoleniowej/

## PROGRAM SZKOLENIA

**1. Nazwa szkolenia:** .....  
.....

**2. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:**

a) ilość dni roboczych szkolenia, w tym:

- ..... dni zajęć teoretycznych

- ..... dni zajęć praktycznych,

b) ilość godzin szkolenia, w tym:

- ..... godzin zajęć teoretycznych

- ..... godzin zajęć praktycznych

c) ilość osób przy stanowisku podczas zajęć praktycznych: .....

d) inne informacje:

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

**3. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:**

a) minimalne wymagania dotyczące wykształcenia:

|                     |  |
|---------------------|--|
| Brak wykształcenia  |  |
| Podstawowe          |  |
| Gimnazjalne         |  |
| Zawodowe            |  |
| Zawodowe kierunkowe |  |
| Średnie             |  |
| Średnie kierunkowe  |  |
| Wyższe              |  |
| Wyższe kierunkowe   |  |

**\* należy zaznaczyć właściwe**

b) konieczność przeprowadzenia badań lekarskich:

- badania lekarskie TAK / NIE\*

- badania psychologiczne TAK / NIE\*

- badania specjalistyczne TAK / NIE – jeżeli tak należy podać jakie ze wskazaniem przepisów odrębnych jeżeli występują: .....

c) pozostałe wymagania

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

**5. Plan nauczania i opis treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:**

| Temat zajęć edukacyjnych | Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych | Ilość godzin teoretycznych | Ilość godzin praktycznych |
|--------------------------|--|----------------------------|---------------------------|
|                          |  |                            |                           |
|                          |  |                            |                           |

**6. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:**

a) materiały, które uczestnicy otrzymują na własność:

b) każdy uczestnik szkolenia na zajęcia praktyczne zostanie wyposażony w (należy wymienić odzież ochronną, roboczą i inne materiały wskazane w SIWZ przy opisie każdego zadania):

**7. Przewidziane sprawdziany i egzaminy:**

.....  
(podpis i pieczęćka imienna Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

....., dnia .....  
/miejscowość/ /data/

\* **niepotrzebne skreślić**