*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

Dotyczy zapytania ofertowego nr **09/06/2019/WN z dnia 21.06.2019** w ramach projektu pn.: **„Postaw na pracę”**, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

**WZÓR PROGRAMU SZCZEGÓŁOWEGO SZKOLENIA**

**(Wersja 1.1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko szkoleniowca |  |
| Miejsce szkolenia |  |
| Nazwa szkolenia |  |
| Okres realizacji szkolenia | Od

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 2 | 0 | 1 | 8 |

Do

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 2 | 0 | 1 | 8 |

 |
| Sposób realizacji |  |
| Cele szkolenia |  |
| **Plan szkolenia** |
| Temat | Liczba godzin | Omawiane zagadnienia/treści w ramach tematu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Suma: |  |
| Sposób sprawdzenia wiedzy uczestnika/-czki szkolenia |  |
| Wykaz literatury i materiałów dydaktycznych |  |
| Materiały szkoleniowe[[1]](#footnote-1) – wykaz | 1.2.3. |
| Data i podpis szkoleniowca |  |

1. Załączniki do Programu szczegółowego. [↑](#footnote-ref-1)