*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

Dotyczy zapytania ofertowego nr **19/09/2018/OP, data: 19.09.2018 r.** w ramach projektu pn.: „Gotowi do zmian II”, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

**WZÓR PROGRAMU SZCZEGÓŁOWEGO SZKOLENIA WRAZ Z MATERIAŁAMI SZKOLENIOWYMI**

**(Wersja 1.1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko szkoleniowca |  | |
| Miejsce szkolenia |  | |
| Nazwa szkolenia |  | |
| Okres realizacji szkolenia | Od   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | 2 | 0 | 1 | 7 |   Do   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | 2 | 0 | 1 | 7 | | |
| 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)