



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

pieczęć firmowa Wykonawcy

PROGRAM KURSU/SZKOLENIA/WARSZTATU

I. Nazwa, dane teleadresowe Wykonawcy:

.....

II. Nazwa kursu/szkolenia/warsztatu:

.....

III. Cele szczegółowe kursu/szkolenia/warsztatu:

.....

IV. Miejsce realizacji zajęć teoretycznych i praktycznych:

.....

.....

V. Czas trwania kursu/szkolenia/warsztatu

1. Liczba godzin kursu/szkolenia/warsztatu:
2. Liczba godzin zajęć teoretycznych:
3. Liczba godzin zajęć praktycznych:

VI. Materiały, środki oraz sprzęt wykorzystywany podczas prowadzenia zajęć:

.....

.....

.....

VII. Stosowane metody i techniki nauczania:

.....

.....

VIII. Materiały dydaktyczne jakie uczestnicy kursu otrzymują na własność (np. dydaktyczne, biurowe, piśmiennicze):

.....

.....

.....

IX. Sposób sprawdzenia efektów kursu/szkolenia/warsztatu /proszę zaznaczyć właściwe/:

- egzamin
- praca końcowa – zaliczeniowa
- zaliczenie całego programu
- frekwencja na zajęciach
- aktywność
- inne /wymienić jakie/

X. Szczegółowy plan nauczania /proszę szczegółowo rozpisać plan nauczania wg podanego wzoru/:

Temat zajęć edukacyjnych	Szczegółowa treść kursu/szkolenia/warsztatu w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych	Liczba godzin teoretycznych	Liczba godzin praktycznych

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Miejscowość.....dnia.....