

PROGRAM KURSU			
Nazwa kursu (zgodna z Załącznikiem nr 4, częścią C i D Wniosku):			
Nazwa Realizatora kursu:			
Adres siedziby Realizatora kursu:			
Adres miejsca realizacji kursu:			
Temat zajęć edukacyjnych	Opis treści szkolenia w ramach poszczególnych tematów zajęć edukacyjnych	Liczba godzin zegarowych zajęć <u>teoretycznych</u> (zgodnie z pkt.1a w załączniku nr 4 w Ofercie Realizatora)	Liczba godzin zegarowych zajęć <u>praktycznych</u> (zgodnie z pkt.1a w załączniku nr 4 w Ofercie Realizatora)
RAZEM LICZBA GODZIN KURSU:			
Zakres nabytych przez uczestników kwalifikacji, rodzaj uprawnień, umiejętności, kompetencji:			
Sposób sprawdzania efektów kursu:			
<input type="checkbox"/> Sprawdzian <input type="checkbox"/> Egzamin (jaki: zewnętrzny / wewnętrzny) _____ <input type="checkbox"/> Inny (jaki?) _____			

.....
 (data, pieczęć i podpis Realizatora kursu)