

**PROGRAM KURSU**

**Nazwa kursu:**.....

*(zgodna z załącznikiem 4, częścią C i D wniosku)*

**Nazwa Realizatora kursu:**.....

**Adres siedziby Realizatora kursu:**.....

**Adres miejsca realizacji kursu:**.....

<b>Temat zajęć edukacyjnych</b>	<b>Opis treści szkolenia w ramach poszczególnych tematów zajęć edukacyjnych</b>	<b>Liczba godzin zegarowych zajęć teoretycznych</b> <i>(zgodnie z pkt.1a w załączniku nr 4 w Ofercie Realizatora)</i>	<b>Liczba godzin zegarowych zajęć praktycznych</b> <i>(zgodnie z pkt.1a w załączniku nr 4 w Ofercie Realizatora)</i>
<b>RAZEM LICZBA GODZIN KURSU</b>			

**Zakres nabytych przez uczestników kwalifikacji, rodzaj uprawnień, umiejętności, kompetencji:**

.....  
.....

**Sposób sprawdzania efektów kursu:**

- Sprawdzian
- Egzamin ( jaki: zewnętrzny/ wewnętrzny).....
- Inny (jaki?).....

.....

Data, pieczęć i podpis Realizatora kursu