Załącznik nr 5 do rozeznania rynku nr POWER0138/SZKOLENIA/14

……………….………..…………… ……………….………..……………

Pieczęć Oferenta miejscowość, data

**Program Szkolenia**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tytuł szkolenia*** |  |
| Liczba godzin |  |
| Wykładowca/y |  |
| Miejsce/a szkolenia |  |
| Rodzaj certyfikacji |  |

|  |
| --- |
| **Cel kursu** |
| ***Celem kursu jest:*** *…..* |
| ***Po ukończeniu kursu:***   * *uczestnik będzie posiadał wiedzę z zakresu:* * *…* * *…* * *…* * *…* * *uczestnik będzie potrafił:* * *…* * *…* * *…* * *…* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Liczba godzin kursu** | **Tematyka zajęć** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………….

Podpis Oferenta