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