|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Radek\Desktop\FE_WER_POZIOM-Kolor-01.jpg | "Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracyw powiecie chodzieskim (III)" | C:\Users\Radek\Desktop\UE_EFS_POZIOM-Kolor.jpg |

**PROGRAM SZKOLENIA:**

1. **NAZWA I ZAKRES SZKOLENIA**

……………………………………………………………………………………………….

1. **CZAS TRWANIA I SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA**

CZAS TRWANIA SZKOLENIA

ILOŚĆ GODZIN ZEGAROWYCH

SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA

1. **WYMAGANIA WSTĘPNE DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA**

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **CELE SZKOLENIA**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. **OPIS TREŚCI SZKOLENIA W ZAKRESIE POSZCZEGÓLNYCH ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH**

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **WYKAZ LITERATURY ORAZ NIEZBĘDNYCH ŚRODKÓW I MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH**

MATERIAŁY (wymienić jakie):

……………………………………………………………………………………………….

1. **PRZEWIDZIANE SPRAWDZIANY I EGZAMINY**

……………………………………………………………………………………………….

1. **PLAN NAUCZANIA OKREŚLAJĄCY TEMATY ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH ORAZ ICH WYMIAR (Z UWZGLEDNIENIEM CZĘŚCI TEORETYCZNEJ I PRAKTYCZNEJ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tematyka zajęć** | **Wymiar zajęć** | **Opis treści szkolenia w zakresie zajęć****edukacyjnych** |
| **teoret.** | **prak.** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **Ogółem liczba godzin szkolenia** |  |

…………………………………, dnia ………………..………

 ………………..……………………………. podpis osoby uprawnionej