**POWIATOWY URZĄD PRACY**

62-100 Wągrowiec, Kolejowa 22, tel/fax /067/ 26 21 081

powa@praca.gov.pl

Załącznik nr 4 do SIWZ

 CAZ – 633/01/02/AR/2011/ZP

…………………………. ……………………………. (pieczęć Wykonawcy) (miejscowość i dnia)

Program szkolenia

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 września 2010r. w sprawie standardów i warunków prowadzenia usług rynku (Dz. U. z 2010r. Nr 177 poz. 1193).

1. Nazwa i zakres szkolenia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:

a) czas trwania szkolenia

zajęcia praktyczne ……………….. godzin

zajęcia teoretyczne ………………...godzin

ogółem …………godzin

b) sposób organizacji szkolenia: ………………..……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

3. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Cel szkolenia

 □ Przyuczenie do zawodu

 □ Przekwalifikowanie

 □ Doskonalenie zawodowe

 □ Przygotowanie do egzaminu

 □ Inny cel, jaki?...............................................................................................................

5. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar,
z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych: …………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..

……………………………………………………………………………………………..…………..

7. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Sposób sprawdzania efektów szkolenia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………

 (Podpis osoby upoważnionej z pieczątką imienną)