

Załącznik nr 4

PROGRAM KURSU WYBRANEJ INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ

1. Nazwa kursu:.....
.....
2. Nazwa instytucji szkoleniowej:.....
.....
3. Termin realizacji kursu:.....
4. Miejsce realizacji kursu:.....
5. Koszt kursu na osobę:.....
6. Koszt kursu zawiera/nie zawiera* podatku VAT, jeżeli zawiera to wpisać kwotę:.....
7. Koszt kursu zawiera/nie zawiera* kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem, jeżeli zawiera to wpisać kwotę:.....
8. Zakres tematyczny kursu:

Zakres tematyczny kursu		Liczba godzin
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
Suma		

Uzyskane efekty kształcenia.....

.....

.....

.....

.....

..... data

.....
pieczętka, podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania instytucji
szkoleniowej

* należy zakreślić właściwą odpowiedź