##### Załącznik Nr 7

Pieczęć Wykonawcy

PROGRAM SZKOLENIA W ZAKRESIE:

*(nazwa szkolenia)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres informacji | | Opis |
|  | Nazwa szkolenia | |  |
| Zakres szkolenia | |  |
|  | Czas trwania szkolenia | |  |
| Sposób organizacji szkolenia | liczba godzin zajęć teoretycznych |  |
| liczba godzin zajęć praktycznych |  |
| Miejsce realizacji zajęć teoretycznych |  |
| Miejsce realizacji zajęć praktycznych |  |
| Sposób organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia | *Należy podać informacje dotyczące w szczególności: sposobu prowadzenia zajęć, sprzętu, narzędzi, urządzeń i stanowisk, jakie zapewni Wykonawca do należytego zrealizowania programu szkolenia:* |
| Pozostałe informacje dotyczące organizacji szkolenia |  |
|  | Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia | | Osoby bezrobotne zakwalifikowane do udziału w szkoleniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Krasnymstawie |
|  | Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych | |  |
|  | Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych, w tym wyposażenie miejsca realizacji zajęć praktycznych w sprzęt niezbędny do prawidłowej realizacji szkolenia | |  |
|  | Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych, które za potwierdzeniem odbioru otrzymają uczestnicy szkolenia | |  |
|  | Przewidziane sprawdziany | |  |
|  | Egzamin czeladniczy kucharza mający na celu weryfikację kwalifikacji zawodowych przeprowadzony przez właściwy organ inny niż prowadzący szkolenie  (należy wskazać m.in. instytucję przewidzianą do przeprowadzenia egzaminu czeladniczego kucharza oraz sposób organizacji egzaminu) | | instytucja przewidziana do przeprowadzenia egzaminu czeladniczego kucharza: ………………………………………….  …………………………………………………………..  Adres: …………………………………………………..  ………………………………………………………….  sposób organizacji egzaminu: …………………………  …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |

Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar,

z uwzględnieniem, części teoretycznej i części praktycznej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tematy zajęć edukacyjnych | Liczba godzin zajęć teoretycznych na jednego uczestnika szkolenia | Liczba godzin zajęć praktycznych na jednego uczestnika szkolenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Temat zajęć edukacyjnych  (w odniesieniu do poszczególnych zajęć edukacyjnych ujętych w tabeli powyższej) | Treść szkolenia – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, a w przypadku oferty wspólnej – pełnomocnika Wykonawców) |