PODN.ZP.321.5.2024

*Załącznik nr 6 do SWZ – program*

**Program kursu/warsztatów**

Tytuł: ………………………………………………………..……….……..

Autor programu: ……………………….……………….……..…..…..…

Liczba godzin dydaktycznych: ………………

Termin realizacji: ………………………….….

Miejsce realizacji: …………………………………….………………….

Cele ogólne:

Treści ( szczegółowo):

Metody i formy realizacji:

Przewidywane osiągnięcia uczestników:

Efekty szkolenia:

a) twarde:

b) miękkie:

Warunki zaliczenia :

Spis zalecanej literatury: