

.....  
(pieczęćka instytucji szkoleniowej)

....., dn. ....  
(miejsowość)

<b>PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO LUB ZAKRES EGZAMINU</b>		
<b>Nazwa formy kształcenia ustawicznego</b>		
<b>Cel kształcenia ustawicznego i opis efektów kształcenia</b>		
<b>Sposób i forma zaliczenia</b>		
<b>PLAN NAUCZANIA</b>		
<b>Data</b>	<b>Liczba godzin szkolenia</b>	<b>Temat zajęć (nazwa) z podziałem na praktykę i teorię</b>

**Oświadczam, że posiadam zgodnie z w/w ofertą szkoleniową uprawnienia do przeprowadzenia przedmiotowego szkolenia.**

**Realizację w/w kształcenia przeprowadza moja firma, nie zlecam wykonania tej usługi podwykonawcy.**

.....  
(podpis właściciela lub osoby uprawnionej do reprezentacji instytucji szkoleniowej)