Załącznik nr 4

……...
pieczątka firmowa wykonawcy

Program szkolenia

Nazwa szkolenia ……..…

Zakres szkolenia …….....

Cel szkolenia …….

Lp.	Temat i treść zajęć edukacyjnych	Liczba godzin ogółem	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych
	OGÓŁEM			

…….....
data, podpis , pieczęć imienna wykonawcy(ów)
lub osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy