Załącznik nr 5a do zapytania publicznego

Znak postępowania: 190000/273/9/2020-ZAP

Dotyczy: postępowania pn. **„Wzmocnienie współpracy i komunikacji w zespole”.**

PROGRAM SZKOLENIA – wariant I

	Godziny	Temat modułu szkolenia/warsztatu	Opis oferowanego modułu warsztatu/ćwiczenia oraz opis gry terenowej*	Przewidywane korzyści jakie z przeprowadzonego modułu osiągnie uczestnik szkolenia.
	A	B	C	D
1 DZIEŃ				
2 DZIEŃ				

* **Wymagane opisy z kolumny „C” można sporządzić na dodatkowych załącznikach do Programu szkolenia**.

W programie szkolenia należy uwzględnić godziny przerw kawowych oraz przerwy obiadowej.

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy
(podpis umożliwiający identyfikację imienia i nazwiska
lub podpis z pieczątką określającą imię i nazwisko)