*Załącznik Nr 4*

*do zapytania ofertowego nr 1/ZO/EP/RPOWM/10.3.1/2023*

**Program Warsztatu/Zajęć dydaktyczno-wyrównawczych**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tytuł warsztatu/ zajęć*** |  |
| Liczba godzin |  |
| Wykładowca/y |  |
| Miejsce/a szkolenia |  |
| Rodzaj certyfikacji |  |

|  |
| --- |
| **Cel warsztatu/zajęć dydaktyczno-wyrównawczych** |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dzień warsztatu/zajęć\*:** | **Opis zajęć (bloki tematyczne):** |  |
| **Liczba godzin na poszczególny blok tematyczny** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| …………… |  |  |
| …………… |  |  |
| 28. |  |  |
| 29. |  |  |
| 30. |  |  |
|  | Razem:…………. | ………….godzin |

(**\*** liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć)

……………………………………. ……………………………………

Miejscowość, data podpis Wykonawcy