……………………………………………………………….

 **Załącznik nr 4**

 (nazwa Wykonawcy, dane adresowe)

**Ramowe programy szkoleń**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Temat szkolenia** | **Cel ogólny** | **Cele szczegółowe** | **Tematyka modułów uwzględniająca szczegółowy materiał nauczania** | **Metody i formy** (w odniesieniu do poszczególnych modułów) | **Przydatność w praktyce nauczycielskiej** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………… …………………..………………………………………..…………………………………

 (miejsce, data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)