



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 3 do Oferty

PROGRAM SZKOLENIA

Lp.	Plan szkolenia	Opis przeprowadzanych zajęć	Prowadzący*
1.	9 ⁰⁰ – 12 ⁰⁰ Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy		
2.	12 ⁰⁰ – 14 ⁰⁰ Konkursy i zabawy		

* wpisać zgodnie z załącznikiem nr 2 do oferty

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)