**Załącznik nr 1**

*Wzór programu szkolenia*

**PROGRAM SZKOLENIA**

TYTUŁ SZKOLENIA:

GRUPA DOCELOWA:

CEL GŁÓWNY:

CELE SZCZEGÓŁOWE:

METODY DYDAKTYCZNE: np. dyskusja moderowana, praca w grupach, wykład interaktywny, praca indywidualna, burza mózgów

ŚRODKI DYDAKTYCZNE: np. prezentacja multimedialna, mapy, kwestionariusze

LICZBA GODZIN DYDAKTYCZNYCH: 16

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat**  **(części)** | **Metoda dydaktyczna** | **Czas**  **(godziny dydaktyczne /min)** | **Uwagi**  **(środki dydaktyczne)** |
|  | Co jest do zrobienia?  **Treści szkolenia** wskazane w punktach w Programie dzielimy na **części, czyli poszczególne zagadnienia realizowane w ramach danej treści szkolenia** | Jak?  np. wykład, mini wykład, warsztaty, praca indywidualna, praca w grupach, dyskusja moderowana | W jakim czasie? | Czego potrzebuję?  Jakich pomocy potrzebuję aby zrealizować temat, osiągnąć cel, w założonym czasie, wskazaną metodą? |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2**

.....................................

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu na przeprowadzenie zajęć i przygotowanie materiałów dydaktycznych na 8 szkoleń z zakresu obsługi urządzeń RTG – uprawnienia operatora akceleratora typ AA).**

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam również, że nie zalegam z opłacaniem podatków i składek ZUS.

……………………………………….….

(miejsce, data)

…………………………………………

(pieczęć imienna i podpis Wykonawcy)