**KARTA ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temat szkolenia** |  | | |
| **Trener wewnętrzny** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupa uczestników** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cele szkolenia** |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty szkolenia - uczestnik po szkoleniu:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma/ metody zajęć** |  |
| **Pomoce dydaktyczne** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czas trwania szkolenia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lista zagadnień** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagania przed zajęciami** |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Materiały szkoleniowe** |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Materiały uzupełniające (\*obowiązkowe)** |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma zaliczenia** |  |

Warszawa. dnia: …………………