



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego*

## **PLANOWANY PROGRAM ZAJĘĆ**

- 1) Nazwa/typ szkolenia; „*Informatyka w biznesie*”
- 2) Dane Wykonawcy;
- 3) Czas dydaktyczny całego szkolenia (liczba godzin);
- 4) Czas dydaktyczny w rozbiciu na każdy dzień szkolenia;
- 5) Szczegółowy program szkolenia zawierający treści programowe tj.: opis realizowanych bloków tematycznych, z krótkim opisem treści, wykorzystywane, pomoce naukowe, materiały szkoleniowe itp.;
- 6) Czas szkolenia w podziale na godziny teoretyczne i praktyczne opisywanego dnia szkolenia.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego**

**Nazwa szkolenia: „Informatyka w biznesie”**

**Wykonawca:** .....

**Propozycja materiałów szkoleniowych** .....

(Tytuł podręcznika/autor)

**Czas dydaktyczny szkolenia: 60 godzin lekcyjnych**

| Dzień       | Treść zajęć edukacyjnych | Wymiar godzinowy zajęć | Ilość godzin teoretycznych | Ilość godzin praktycznych |
|-------------|--------------------------|------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 1 dzień     |                          |                        |                            |                           |
| 2 dzień     |                          |                        |                            |                           |
| 3 dzień     |                          |                        |                            |                           |
| 4 dzień     |                          |                        |                            |                           |
| 5 dzień     |                          |                        |                            |                           |
| 6 dzień     |                          |                        |                            |                           |
| 7 dzień     |                          |                        |                            |                           |
| 8 dzień     |                          |                        |                            |                           |
| 9 dzień     |                          |                        |                            |                           |
| 10 dzień    |                          |                        |                            |                           |
| 11 dzień    |                          |                        |                            |                           |
| 12 dzień    |                          |                        |                            |                           |
| 13 dzień    |                          |                        |                            |                           |
| 14 dzień    |                          |                        |                            |                           |
| 15 dzień    |                          |                        |                            |                           |
| 16 dzień    |                          |                        |                            |                           |
| 17 dzień    |                          |                        |                            |                           |
| 18 dzień    |                          |                        |                            |                           |
| 19 dzień    |                          |                        |                            |                           |
| <b>SUMA</b> |                          |                        |                            |                           |

\* Po każdym 45 min. zajęć obowiązuje 5 min przerwa.

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis Wykonawcy)