*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

*Nr 92/ZIII.43/ZPU/2021*

**PROGRAM SZKOLENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł szkolenia:** | | | *„Make-up artist – wizaż, stylizacja i charakteryzacja”* |
| **Cel szkolenia:** | | | *Rozwój kompetencji studentów i absolwentów Uczelni.* |
| **Czas trwania szkolenia:** | | | *32 h szkoleniowe 1 h szkoleniowa rozumiana jest jako  45 minut.* |
| **Dane Wykonawcy:** | | |  |
| **Trener/trenerzy wyznaczeni przez Wykonawcę do przeprowadzenia szkolenia:** | | |  |
| **Proponowane bloki tematyczne i zagadnienia poruszane w trakcie szkolenia:** | | | **Proponowany/przewidywany czas trwania poszczególnych bloków tematycznych:** |
| 1.  2.  3.  … |  | |  |
| **Zakładane efekty osiągane przez uczestników szkolenia:** | | | |
| **WIEDZA:** | | *Student pogłębi swoją wiedzę na temat:* | |
| **UMIEJĘTNOŚCI:** | | *Student rozwinie umiejętności związane z:* | |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE:** | | *Student będzie gotowy do:* | |

|  |
| --- |
| **HARMONOGRAM REALIZACJI SZKOLENIA:** |
| Dzień 1  Dzień 2  Dzień 3  Dzień 4 |

----------------------------------

Pieczęć Wykonawcy

----------------------------------

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy