Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 15./Z2.1.a/ZPA/01./2026

**PROGRAM SZKOLENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł szkolenia/ warsztatu:** | | *Szkolenie z zakresu*  *WSTĘP SPECJALISTY ZDROWIA PUBLICZNEGO* | |
| **Cel szkolenia/ warsztatu:** | | *Poprawa zdrowia 70 pracowników ANSB (kadra dydaktyczna i administracyjna) w kontekście potrzeb i problemów zdrowotnych wynikających z miejsca i sposobu realizacji pracy* | |
| **Czas trwania 1 edycji szkolenia:** | | *8 h szkoleniowych (1 dzień szkoleniowy).  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:**  ***(należy określić w minutach lub godzinach czas trwania każdego bloku)*** | **Stosowane narzędzia i metody *(należy dopisać do każdego bloku)*** |
| 1.  2.  3.  … |  |  |  |

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

Pieczęć Wykonawcy

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

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy