**Zał. nr 3**

**Szczegółowy program kursu kwalifikacyjnego …………………………………………….**

(nazwa kursu)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Terminy zajęć** dzień-miesiąc-rok | **Liczba godzin** | **obszar tematyczny** | **Treści programowe** | **Prowadzący** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |