Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

PLANOWANY PROGRAM ZAJĘĆ

1) Nazwa/typ szkolenia;
2) Nazwa i adres instytucji szkoleniowej;
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, zastosowanej metodologii, nazwy prezentacji, z krótkim opisem treści, wykorzystywane, pomoce naukowe, materiały szkoleniowe itp.;
6) Ilość, nazwy drinków, napoi itp. wykonywanych podczas zajęć w podziale na wykonywane przez Wykładowcę i Uczestników;
7) Czas szkolenia w podziale na godziny teoretyczne i praktyczne opisywanego dnia szkolenia.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

Nazwa szkolenia: „I stopień Barman-Blender"

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej: ……..

Czas dydaktyczny szkolenia: 30 godzin lekcyjnych

Dzień/ Godz.	Szczegółowy program szkolenia	Drinki/ napoje wykonywane podczas zajęć (nazwy i ilości)	Zajęcia teoretyczne w godzinach	Zajęcia praktyczne w godzinach
1dzień/ 4 godziny				
2 dzień/ 4 godziny				
3 dzień/ 4 godziny				
4 dzień/ 4 godziny				
5 dzień/ 4 godziny				
6 dzień/ 4 godziny				
7 dzień/ 4 godziny				
8 dzień/ 2 godziny				

* Po każdych 45 min. zajęć obowiązuje 5 min przerwa.

…….. , dnia ……..
(miejscowość)

……..……..……..
(czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy)

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

Nazwa szkolenia: „II stopień Barman-Blender”

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej: ……..

Czas dydaktyczny szkolenia: 70 godzin lekcyjnych

Dzień/ Godz.	Szczegółowy program szkolenia	Drinki/ napoje wykonywane podczas zajęć (nazwy i ilości)	Zajęcia teoretyczne w godzinach	Zajęcia praktyczne w godzinach
1dzień/ 4 godziny				
2 dzień/ 4 godziny				
3 dzień/ 4 godziny				
4 dzień/ 4 godziny				
5 dzień/ 4 godziny				
6 dzień/ 4 godziny				
7 dzień/ 4 godziny				
8 dzień/ 4 godziny				
9 dzień/ 4 godziny				
10 dzień/ 4 godziny				
11 dzień/ 4 godziny				
12 dzień/ 4 godziny				

13 dzień/ 4 godziny				
14 dzień/ 4 godziny				
15 dzień/ 4 godziny				
16 dzień/ 4 godziny				
17 dzień/ 4 godziny				
18 dzień/ 2 godziny				

* Po każdych 45 min. zajęć obowiązuje 5 min przerwa.

…….. , dnia ……..
(miejscowość)

……..……..
(czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy)

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

Nazwa szkolenia: „Specjalista Barman”

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej: ……..

Czas dydaktyczny szkolenia: 20 godzin lekcyjnych

Dzień/ Godz.	Szczegółowy program szkolenia	Drinki/napoje wykonywane podczas zajęć (nazwy i ilości)	Zajęcia teoretyczne w godzinach	Zajęcia praktyczne w godzinach
1dzień/ 8 godzin				
2 dzień/ 8 godzin				
3 dzień/ 4 godziny				

* Po pierwszych 3 godzinach kursu, obowiązuje 30 min. przerwa obiadowa.

…….. , dnia ……..
(miejscowość)

……..……..
(czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy)