…………………………………………………………………………….

 Pieczęć organizatora

|  |
| --- |
| **PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**dotyczy (właściwe zaznaczyć): |
| [ ]  KURSU [ ]  SZKOLENIA [ ]  STUDIÓW PODYPLOMOWYCH |
| Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego: |  |
| Siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego: |  |
| Nr telefonu, email: |  |
| NIP/REGON: |  |
| Posiadane przez realizatora certyfikaty jakości oferowanych usług: |  [ ] posiadam (należy wymienić aktualne certyfikaty i załączyć kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………[ ] nie posiadam |
| W przypadku kursów dokument uprawniający do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego  | [ ]  wpis do Rejestru Szkół i Placówek Niepublicznych (RSPO) – nr………..[ ]  wpis CEiDG[ ]  wpis KRS – nr…………. |
| Wpis do RIS | [ ]  TAK, wpis w rejestrze prowadzonym przez WUP w ……………………………………….. pod numerem………………………………………………[ ]  NIE |
| **SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PROGRAMU KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** |
| **1.** | **Pełna** **nazwa kształcenia ustawicznego** |  |
| **2.** | **Sposób organizacji** |  |
| **3.** | **Liczba godzin kształcenia ustawicznego** | ogółem:  | zajęcia praktyczne: | zajęcia teoretyczne: |
| **4.** | **Tryb realizacji kształcenia ustawicznego:** | Zajęcia teoretyczne:On-line/stacjonarny\* | Zajęcia praktyczne:On-line/stacjonarny\* |
| **5.** | **Miejsce realizacji kształcenia:** |  |
| **6.** | **Termin kształcenia:** |  |
| **7.**  | **Łączna liczba uczestników szkolenia i/lub studiów podyplomowych, planowana przez realizatora kształcenia w w/w terminie i miejscu** |  |
| **8.** | **Cena netto za jedną osobę**(bez kosztów przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia) |  |
| **9.**  | **Wymagania wstępne dla uczestnika kształcenia** |  |
| **10.** | **Cele szkolenia i sposoby ich osiągnięcia** |   |
| **11.** | **Plan nauczania 1** *- określający nazwę zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem w miarę potrzeb części teoretycznej i części praktycznej* | **TEMATY ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH** | Ilość godzin edukacyjnych |
|
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| ... |  |  |
| **12.** | **Sposób i forma zaliczenia** | [ ] egzaminwewnętrzny: [ ] pisemny [ ] ustny[ ] praktyczny[ ]  inny, tj. ………………………………………………..…………….  |
| **13.** | **Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych** | Literatura |  |
| Środki i materiały dydaktyczne |  |
| **14.** | **Rodzaj dokumentu potwierdzającego nabycie kompetencji przez uczestnika kształcenia ustawicznego (kursu/studiów podyplomowych)** | **Pełna nazwa dokumentu** |  |
| **Wzór dokumentu określony został w powszechnie obowiązujących przepisach** | [ ]  **TAK** (należy określić publikator – dziennik ustaw, rozporządzenie, rok jego wydania oraz nr/poz) |  |
| [ ]  **NIE** | **Wzór dokumentu należy dołączyć do wniosku** |

1 można dołączyć własny na innym druku – w treści tabeli napisać „w załączeniu”

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………………………………………….………………………………………..

pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizatora kształcenia ustawicznego

Zapoznałem się z programem kształcenia i go akceptuję

………………………………………………………………………………………………

Podpis pracodawcy