............................................... **Załącznik nr 6**

 ( pieczęć realizatora)

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

**szkolenie /studia podyplomowe\***

1. 1. Nazwa i adres realizatora kształcenia ustawicznego: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........……
2. 2. Nazwa kształcenia ustawicznego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........………
3. 3. Miejsce odbywania kształcenia ustawicznego: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….....………………..
4. 4. Forma kształcenia ustawicznego\*:

**􀀀** Indywidualna **􀀀**  Grupowa 􀀀 Stacjonarna 􀀀 Zdalna/On-line

5. Liczba godzin kształcenia ustawicznego: …………

6. Koszt kształcenia ustawicznego przypadający na jedną osobę: ………….........................................

1. 7. Cel kształcenia ustawicznego
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………......
4. ……………………………………………………………………………………………………………………….................................
5. 8. Posiadane certyfikaty jakości kształcenia, jeżeli Realizator je posiada:
6. ………………………………………………………………………………………………........................................................
7. ………………………………………………………………………………………....................................................……..…...

 9. Certyfikat potwierdzający nabycie kompetencji/kwalifikacji w ramach przedmiotowego kształcenia wynika z przepisów powszechnie obowiązujących\*:

􀀀 TAK (wskaż podstawę prawną) ..................................................................................................... 􀀀 NIE

\* Zaznacz właściwe

10. Plan nauczania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Temat zajęć edukacyjnych* | *Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych* | *Wymiar zajęć edukacyjnych* |
| *teoretyczne* | *praktyczne* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

/podpis i pieczątka **realizatora kształcenia ustawicznego**/