

.....  
( pieczęć realizatora)**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

szkolenie /studia podyplomowe\*

1. Nazwa i adres realizatora kształcenia ustawicznego:

.....  
.....

2. Nazwa kształcenia ustawicznego:

.....  
.....

3. Miejsce odbywania kształcenia ustawicznego:

.....  
.....

4. Forma kształcenia ustawicznego\*:

 Indywidualna       Grupowa       Stacjonarna       Zdalna/On-line

5. Liczba godzin kształcenia ustawicznego: .....

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

7. Cel kształcenia ustawicznego

.....  
.....  
.....

8. Posiadane certyfikaty jakości kształcenia, jeżeli Realizator je posiada:

.....  
.....

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

 TAK (wskaz podstawę prawną) ..... NIE

\* Zaznacz właściwe

10. Plan nauczania:

<i>Temat zajęć edukacyjnych</i>	<i>Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych</i>	<i>Wymiar zajęć edukacyjnych</i>	
		<i>teoretyczne</i>	<i>praktyczne</i>

.....  
/podpis i pieczętka realizatora kształcenia ustawicznego/