Załącznik nr 1 do Oferty kształcenia ustawicznego

**PROGRAM SZKOLENIA**

|  |
| --- |
| Nazwa instytucji szkoleniowej |
| Województwo | Miasto | Kod pocztowy |
| Ulica | Numer telefonu |
| Adres do e-Doręczeń | E – mail |
| **Miejsce – adres szkolenia** | **Miejsce – adres prowadzenia szkolenia praktycznego** |
| Nazwa i zakres szkolenia:  |
| Termin realizacji i sposób organizacji szkolenia: |
| Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia: |
| Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych: |
| **Liczba godzin szkoleniowych**a) w godzinach ogółem………….., w tym- zajęcia teoretyczne…………- zajęcia praktyczne………….. |
| **Liczba osób w grupie**a) zajęcia teoretyczne ………………………………….,b) zajęcia praktyczne …………………………………..,liczba osób pracujących przy jednym stanowisku podczas zajęć praktycznych ………………………… |
| Wykaz literatury:Materiały dydaktyczne i środki dydaktyczne wykorzystywane podczas zajęć |
|  **Plan nauczania** |
| Temat zajęć edukacyjnych | Treści szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych (kluczowe punkty) |  Ilość godzinteoretycznych  | Ilość godzin praktycznych  |
|  |  |  |  |
| **Nabyte kwalifikacje/ rodzaj uprawnień/ typ dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia** |
|  **Przewidziane sprawdziany i egzaminy** |
| 1 – praca końcowa □ | 4 – inne (jakie) □ |
| 2 – egzamin □ jaki……………………… |  |
| 3 – zaliczenie całego programu □ |  |

…………………………………………

 *(podpis i pieczęć Wykonawcy*

 *lub osoby uprawnionej)*