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 godzin  teoretycznych | 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)*