Załącznik nr 3 do wniosku KFS

|  |
| --- |
|  |
| /Nazwa instytucji szkoleniowej/ uczelni |
|  |

Adres

**PROGRAM kursu/ studiów podyplomowych\***

1. Nazwa szkolenia/ kierunku studiów podyplomowych\* ……………………………………

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

2. Cena (netto) ………….…… zł

3. Koszt osobogodziny …………………………….. zł

4. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia

1. Termin kształcenia ustawicznego- od ………………… do ………………..
2. Sposób organizacji: ……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………...

5. Wymagania wstępne dla uczestnika szkolenia/ studiów podyplomowych\*

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

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

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

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

6. Cele kształcenia ujęte w kategoriach uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji zawodowych

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

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

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

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

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

7. Liczba godzin zajęć teoretycznych …………………………………………………………..

8. Liczba godzin zajęć praktycznych . ………………………………………………………….

9. Plan nauczania i opis treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Temat zajęć edukacyjnych | Opis treści- kluczowe punkty kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych wg programu szkolenia | Ilość godzin teoretycznych | Ilość godzin praktycznych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10. Sposób sprawdzenia efektów szkolenia/ studiów podyplomowych\* ………………………………………………………………………………………….………..

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

11. Zakres egzaminu ……………………………………………………………………………

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

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

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

12. Rodzaj dokumentu wydanego po zakończeniu szkolenia/ studiów podyplomowych \*

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

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

13. Posiadam\* / Nie posiadam\* certyfikaty jakości ofertowanych usług kształcenia ustawicznego- (jeśli tak proszę wymienić jakie certyfikaty) …………………………..………

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

14. Harmonogram zajęć

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Tematyka zajęć | Liczba godzin | Nazwisko i imię osoby prowadzącej | Miejsce zajęć |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załączniki do programu kształcenia:

* 1. wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników,
  2. dokument potwierdzający uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego (dotyczy kursów),
  3. certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia zawodowego (w formie kopii, z adnotacją: „potwierdzam zgodność z oryginałem”).

**Oświadczam, że:**

**1. podane koszty szkolenia są kwotami netto i nie zawierają kosztów zakwaterowania, wyżywienia i dojazdu**

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

Miejscowość, data podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania realizatora

kształcenia ustawicznego

\*Niepotrzebne skreślić