

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

1. Nazwa kursu/ kierunku studiów podyplomowych/ zakres egzaminu*:

.....

.....

2. Czas realizacji kształcenia, w tym:

a) planowany termin			
data rozpoczęcia:		data zakończenia:	
b) liczba godzin, ogółem..... w tym:			
zajęcia teoretyczne - liczba godzin:		zajęcia praktyczne - liczba godzin:	

3. Plan nauczania:

Lp.	Tematy zajęć edukacyjnych	Opis treści - kluczowe punkty kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych	Liczba godzin

4. Uzyskane kwalifikacje zawodowe lub kompetencje po ukończeniu kształcenia:

.....

.....

.....

.....
(podpis i pieczęć imienna
lub czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania realizatora kształcenia)

*niewłaściwe skreślić