Załącznik nr 1

do wniosku KFS

………………………………..

(pieczęć realizatora kształcenia)

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

1. Nazwa kursu/ kierunek studiów podyplomowych/ zakres egzaminu\*:

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

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

2. Czas realizacji kształcenia, w tym:

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

3. Plan nauczania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tematy zajęć edukacyjnych | Opis treści - kluczowe punkty kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych | L. godz.  teorii | L. godz.  praktyk |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4. Uzyskane kwalifikacje zawodowe lub kompetencje po ukończeniu kształcenia:

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

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

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

………………….……………………………

*(podpis i pieczątka osoby sporządzającej program)*

*\*niewłaściwe skreślić*