

.....
(pieczęć realizatora kształcenia)

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 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:

.....
.....
.....

*niewłaściwe skreślić

.....
(podpis i pieczęć osoby sporządzającej program)