

.....  
(pieczęć realizatora kształcenia)

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

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

.....  
.....

2. Czas realizacji kształcenia, w tym:

<b>a) planowany termin</b>			
data rozpoczęcia:		data zakończenia:	
<b>b) liczba godzin zegarowych, ogółem..... w tym:</b>			
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	L. godz. teorii	L. godz. praktyk

4. Uzyskane kwalifikacje zawodowe lub kompetencje po ukończeniu kształcenia:

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

\*niewłaściwe skreślić

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