# Załącznik 8

# *PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO/ ZAKRES EGZAMINU\**

1. **Forma kształcenia ustawicznego: kurs, szkolenie, studia podyplomowe, egzamin\*\***
2. **Nazwa formy kształcenia ustawicznego** ……………………………………………………………………………………………………….
3. **Zakres kształcenia ustawicznego:** ………………………………………………………………………………………………………..

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

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

1. **Czas trwania kształcenia:** od …………………………….. do ………………………………..

- liczba godzin: ………………...,

- w tym zajęcia teoretyczne: ………………... godzin

- w tym zajęcia praktyczne: ………………... godzin

1. **Sposób organizacji kształcenia**: ………………………………………………………………………………………………………..………...……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..
2. **Wymagania wstępne dla uczestnika kształcenia**, które w przypadku słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych i uczestników kursów umiejętności zawodowych uwzględniają także szczególne uwarunkowania lub ograniczenia związane z kształceniem w danym zawodzie określone w przepisach w sprawie klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego:

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

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

1. **Cele kształcenia i sposoby ich osiągania**, z uwzględnieniem możliwości indywidualizacji pracy słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych lub uczestników kształcenia w innych formach pozaszkolnych, w zależności od ich potrzeb i możliwości:

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

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

1. **Opis efektów kształcenia ustawicznego**

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

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

1. **Plan nauczania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zajęć** | **Opis treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć** | **Liczba godzin** | |
| **Zajęcia teoretyczne** | **Zajęcia praktyczne** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Ogółem liczba godzin zajęć:** |  |  |

1. **Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:**

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

1. **Sposób i formę zaliczenia:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Zakres egzaminu:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że posiadam zgodnie z niniejszym programem uprawnienia do przeprowadzenia ww. formy kształcenia *(należy dołączyć kopię uprawnień)*.

Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam\*\* certyfikat/u jakości oferowanych usług   
*(w przypadku posiadania należy dołączyć kopię certyfikatu określającego datę ważności certyfikatu lub jego bezterminowość).*

………………………………………………….

*(pieczątka i podpis organizatora  
 kształcenia ustawicznego)*

………………………………………………….

*(pieczątka i podpis pracodawcy  
 lub osoby upoważnionej do  
 reprezentowania pracodawcy)*

*\* wypełnić w zależności od formy wsparcia, o której dofinansowanie ubiega się pracodawca*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

**Do niniejszego programu należy dołączyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego.**