

Załącznik nr 3

**Program kształcenia**

dotyczy kursów i studiów podyplomowych – wypełnić dla każdego kursu  
i studiów podyplomowych oddzielnie

dot. ……………………..………………………....………………………………….……………......

nazwa kształcenia ustawicznego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa  i adres realizatora kształcenia ustawicznego** | | ……………………………..... ………………………………. ………………………………. | **Miejsce kształcenia ustawicznego** | ……………………………..... ………………………………. ………………………………. | | |
| **Termin kształcenia ustawicznego** | | od ……………………………. do ……………………………. | **Łączna liczba godzin kształcenia ustawicznego** | …………………….… godzin | | |
| **Koszt kształcenia jednej osoby** | | ………………… zł  ***Kwota nie obejmuje kosztów: dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia uczestnika związanych z kursem lub studiami podyplomowymi*** | | | | |
| **L.p.** | **Plan nauczania** (określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar  z uwzględnieniem części teoretycznej i praktycznej) | | | | **Liczba godzin** | |
| **teoria** | **praktyka** |
| **1.** |  | | | |  |  |
| **2.** |  | | | |  |  |
| **3.** |  | | | |  |  |
| **4.** |  | | | |  |  |
| **5.** |  | | | |  |  |
| **6.** |  | | | |  |  |
| **7.** |  | | | |  |  |
| **itd.** |  | | | |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |

**.............................................. ......................................................**

/miejscowość, data/ /podpis i pieczęć

pracodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania pracodawcy/