# Załącznik nr 4a

# PROGRAM KURSU

1. **Nazwa kursu** ………………………………………………………………………………………………
2. **Czas trwania kursu:** od …………………………….. do………………………………..

- liczba godzin: ………………………………………,

- w tym zajęcia teoretyczne ........................ godzin

- w tym zajęcia praktyczne ......................... godzin

1. **Sposób organizacji kursu**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Wymagania wstępne dla uczestnika**, 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 kursu 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**

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

1. **Plan nauczania:**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:**   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Sposób i forma zaliczenia:**   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Zakres egzaminu:**   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………….…………………………………  Data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy) |
|  |  |
|  |  |