# Załącznik nr 6

# *PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO/ ZAKRES EGZAMINU\**

1. **Forma kształcenia ustawicznego: kurs, szkolenie, studia podyplomowe, egzamin\*\***
2. **Nazwa formy kształcenia** ………………………………………………………………………………………………
3. **Zakres kształcenia:** ……………………………………………………………………………………………
4. **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**

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

1. **Plan nauczania:**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:**   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Sposób i formę zaliczenia:**   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   1. **Zakres egzaminu:**   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………..…………….. ………….…………………………………  (pieczątka i podpis organizatora kształcenia) Data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)  \*wypełnić w zależności od formy wsparcia, o której dofinansowanie ubiega się Pracodawca  \*\*niepotrzebne skreślić |