****

**Załącznik nr 3**

|  |
| --- |
| **PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO LUB ZAKRES EGZAMINU** |
| **Nazwa****formy kształcenia ustawicznego** |  |
| **Czas trwania kształcenia** | od ……………………….…… do ………………………….. |
| **Cel kształcenia ustawicznego i opis efektów kształcenia** |  |
| **Sposób i forma zaliczenia** |  |
| **Dokładny adres realizacji kształcenia ustawicznego** |  |
| **Rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie danej formy kształcenia ustawicznego:** |  |
| **PLAN NAUCZANIA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Tematy zajęć edukacyjnych** | **Opis treści - kluczowe punkty w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych** | **Liczba godzin** |
| **Zajęcia teoretyczne** | **Zajęcia praktyczne** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ogółem liczba godzin** |  |
| **Koszt kształcenia - szczegółowa kalkulacja kosztów za 1 osobę** (np. wynagrodzenie wykładowcy, wynajem sali, materiały szkoleniowe, obsługa szkolenia, eksploatacja urządzeń i oprogramowania). |   |

Oświadczam, że posiadam zgodnie z w/w ofertą szkoleniową uprawnienia do przeprowadzenia w/w formy kształcenia. Realizację w/w kształcenia przeprowadza moja firma, nie zlecam wykonania tej usługi podwykonawcy.

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

(podpis organizatora lub osoby uprawnionej (podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do

do reprezentowania instytucji szkoleniowej) reprezentowania pracodawcy)