

Wypełnia realizator kształcenia ustawicznego lub egzaminu

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO LUB EGZAMINU**

Lp.	Zakres informacji	Opis
1.	Nazwa kształcenia/egzaminu*	
2.	Zakres tematyczny kształcenia/egzaminu* program/moduły/ tematy	
3.	Termin realizacji kształcenia/egzaminu*	
4.	Liczba godzin kształcenia/egzaminu*	
5.	Nazwa realizatora cyklu kształcenia/egzaminu*	
6.	Miejsce realizacji kształcenia/egzaminu*	
7.	Posiadanie przez realizatora kształcenia/egzaminu* certyfikatów jakości oferowanych usług	
8.	Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia ustawicznego/egzaminu* i uzyskanie kwalifikacji	
9.	Koszt kształcenia/egzaminu*	

\*niepotrzebne skreślić