Załącznik nr 2 do wniosku

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZENGO
„……”
(nazwa)

Nazwa kształcenia: .....

.....

.....

2. Miejsce realizacji:…….

3. Termin realizacji:……..

4. Sposób organizacji kursu w tym:

1) ilość godzin: .....

2) częstotliwość zajęć (ile dni w tygodniu i po ile godzin dziennie):.....

.....

5. Wymagania wstępne dla uczestników: .....

.....

.....

.....

6. Plan nauczania oraz ich wymiar:

L.p.	*Tematy zajęć edukacyjnych*	*Wymiar zajęć (w godzinach zegarowych)*		*Harmonogram realizacji zajęć (daty i godziny)**
		Teoretyczne	*Praktyczne*	
Razem godzin				

**Dopuszcza się złożenie dokładnej daty i godzin szkolenia przed wskazanym zawarciem umowy*

7. Nabyte kwalifikacje:

…….

…….

…….

8. Typ dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia oraz nabytych uprawnień:
……..
…..……
……..

9. Certyfikaty jakości usług posiadane przez realizatora usługi szkoleniowej:
……
……
……

10. Informacja, czy realizator posiada dokument na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (jeśli tak, to proszę podać jaki to dokument i załączyć kopię tego dokumentu jeżeli nie jest on dostępny w rejestrach danych):
……
……
……

11. Cena kursu……..(bez VAT)/os.

.....	.....
(realizator kształcenia ustawicznego)	*(podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)*