**Załącznik nr 2**

………………..……………

…………………………………. miejscowość i data

*(pieczęć organizatora kształcenia )*

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO LUB ZAKRES EGZAMINU**

**1. Nazwa i adres realizatora kształcenia**………………………………………………………………….........................

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

**2**. **Forma kształcenia** (właściwe zaznaczyć):

Kurs **□** Egzamin **□**  Studia podyplomowe **□**

**3. Nazwa kształcenia** (pełna nazwa kursu / studiów podyplomowych / egzaminu\* )  
....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**4. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin realizacji/ czas trwania kształcenia** | od ……………..…….…………… do …….………………..…………  Liczba semestrów w przypadku studiów podyplomowych: ……….…. |
| **Liczba godzin edukacyjnych ogółem (czas kształcenia jednej osoby):** ............................................................  **Liczba dni kształcenia**: ……………………  **Koszt kształcenia ogółem**:……………………………………… **Koszt osobogodziny**…………………………..…… | |

**5. Cele kształcenia ustawicznego:**

...................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................

**6. Uzyskane kwalifikacje/kompetencje\***

...................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plan nauczania** | | | |
| Tematy zajęć edukacyjnych | Treści szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych | Ilość godzin teoretycznych | Ilość godzin praktycznych |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że**:

1.Oferowana cena kursu/ studiów podyplomowych/ egzaminu[[1]](#footnote-1)\*:

a) nie zawiera podatku VAT,

b) nie zawiera kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem i wyżywieniem uczestników.

2. Posiadam/ nie posiadam certyfikat/ty\* jakości oferowanej usługi dotyczącej w/w formy kształcenia (w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy załączyć kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem).

…………………………………………………………………………….

*(pieczęć i podpis przedstawiciela Instytucji Szkoleniowej)*

1. \*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)