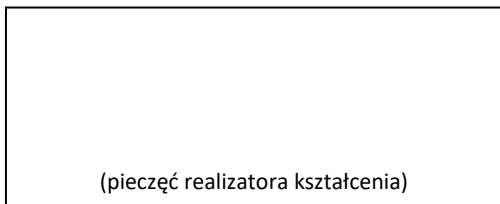


Wypełnia realizator usługi kształcenia ustawicznego

Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie środków rezerwy KFS



PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

1. Nazwa kursu/ kierunku studiów podyplomowych/ zakres egzaminu*:

.....
.....

2. Czas realizacji kształcenia, w tym:

a) planowany termin:

- rozpoczęcia -
- zakończenia -

b) liczba godzin nauczania, ogółem: w tym:

- zajęcia teoretycznegodzin
- zajęcia praktycznegodzin

3. Plan nauczania:

Lp.	Tematy zajęć edukacyjnych	Opis treści - kluczowe punkty kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych	L. godz. teorii	L. godz. praktyki

4. Uzyskane kwalifikacje zawodowe lub kompetencje po ukończeniu kształcenia:

.....
.....

*niewłaściwe skreślić

.....
(podpis i pieczętka osoby sporządzającej program)