

(pieczęć realizatora kształcenia)

## 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 teoretyczne .....godzin
- zajęcia praktyczne .....godzin

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:

.....  
.....