**Załącznik nr 2 do wniosku**

pieczęć lub dane instytucji szkoleniowej/organizatora studiów podyplomowych  
(nazwa, adres, NIP)

**PROGRAM**

1. Kształcenie ustawiczne**: szkolenie – studia podyplomowe – egzamin**(*właściwe podkreślić*)

Proszę uzupełnić program dla danego rodzaju kształcenia ustawicznego ,w którym będzie zawarta informacja o tematyce kształcenia ustawicznego wraz z liczbą godzin zajęć. teoretycznych i praktycznych realizowanych w poszczególnych grupach tematycznych.

1. Nazwa kształcenia ustawicznego lub egzaminu:

1. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia ustawicznego lub egzaminu:

1. Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia ustawicznego lub egzaminu:

1. Cele kształcenia ustawicznego lub egzaminu ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych:

1. Plan nauczania/egzaminu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tematyka zajęć edukacyjnych | Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych | Liczba godzin | |
| Zajęcia teoretyczne | Zajęcia praktyczne |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ogółem liczba godzin**: | | |  |  |

1. Rodzaj dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji:

1. Miejsce przeprowadzania zajęć teoretycznych (adres):

1. Miejsce przeprowadzania zajęć praktycznych (adres):

data i podpis osoby/osób uprawnionych do podpisywania dokumentu ze strony instytucji szkoleniowej/organizatora studiów podyplomowych