***Załącznik Nr 6***

***do Wniosku o sfinansowanie/dofinansowanie***

***kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy z KFS***

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO – KURSU**

1. Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego:…………………………............................……………..……………....
2. Adres siedziby realizatora usługi kształcenia ustawicznego:……………...............................................................

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

1. Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………….............................……………………....
2. Nr fax: ……………………………………………………………………………………………………………............................…………….....
3. Adres e-mail: ………………………………………………………………………….......................................................................
4. NIP: ……………………............................……………………..
5. Nazwa kursu: ..........................................................................................................................................................................………………………………………………..................................................…………………………………………………………..........
6. Cele kształcenia................................................................................................................................................

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

1. Miejsce odbywania zajęć: ……………………………………………............................………………………………………………....
2. Liczba godzin kursu ogółem: …………………………………………, w tym:
3. liczba godzin teoretycznych.............................................................................................
4. liczba godzin praktycznych ..............................................................................................
5. Termin realizacji kursu od ……………………..........… do ..........................................................

 (dzień-miesiąc-rok) (dzień-miesiąc-rok)

1. Sposób organizacji kursu (należy uwzględnić formę kursu: zajęcia stacjonarne lub zajęcia on-line): .................................................................................................................................

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

1. **Plan nauczania i opis treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tematy zajęć edukacyjnych** | **Opis treści nauczania – kluczowe punkty kursu w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych** | **Liczba godzin****teoretycznych** | **Liczba godzin praktycznych** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych ze wskazaniem treści w ramach poszczególnych tematów i wymiaru godzinowego może stanowić załącznik do niniejszego programu.

1. Opis efektów kształcenia.....................................................................................................
2. Przewidziane egzaminy i sprawdziany .................................................................................
3. Planowany termin egzaminu i nazwa instytucji uprawnionej do przeprowadzenia egzaminu (jeżeli kurs kończy się egzaminem i zdobyciem uprawnień) ...............................................................................................................................................
4. Rodzaj dokumentu jaki otrzyma uczestnik po pozytywnym zakończeniu kursu[[1]](#footnote-1) ................

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

1. Rodzaj dokumentu jaki otrzyma uczestnik po pozytywnym zdaniu egzaminu[[2]](#footnote-2) .................

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

1. Całkowity koszt kursu netto: ………………………..………… zł (słownie: ……………….....………. złotych)
2. Ogółem koszt kursu za jednego uczestnika (netto):……………… zł (słownie: …………. złotych)
3. Koszt osobogodziny kursu (netto)………………………… zł (słownie: ………………....……. złotych)
4. Terminy płatności: kwota ..................................zł płatna do (*nie wcześniej niż po zakończeniu kursu, o ile termin płatności nie wynika z odrębnych przepisów*) .................................................

 (dzień-miesiąc-rok)

 **.....................................................................................**

 *(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania pracodawcy)*

1. Należy dołączyć wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie z wynikiem pozytywnym kursu [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy dołączyć wzór dokumentu potwierdzającego zdanie z wynikiem pozytywnym egzaminu, o ile nie wynika on
 z przepisów powszechnie obowiązujących [↑](#footnote-ref-2)