***Załącznik Nr 2***

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

***kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców z KFS***

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO – KURSU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego | | | |  | | |
| **2.** | Adres siedziby realizatora usługi kształcenia ustawicznego | | | |  | | |
| **3.** | Nr telefonu | | | |  | | |
| **4.** | Adres e-mail | | | |  | | |
| **5.** | NIP | | | |  | | |
| **6.** | Nazwa kursu | | | |  | | |
| **7.** | Cele kształcenia | | | |  | | |
| **8.** | Miejsce odbywania zajęć | | | |  | | |
| **9.** | Liczba godzin kursu ogółem: | | | |  | | |
| w tym | liczba godzin teoretycznych | | |  | | |
| liczba godzin praktycznych | | |  | | |
| **10.** | Termin realizacji kursu od… do… | | | |  | | |
| **11.** | Sposób organizacji kursu (należy uwzględnić formę kursu: zajęcia stacjonarne lub zajęcia on-line) | | | |  | | |
| **12.** 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** |
| **1)** |  | | |  | |  |  |
| **2)** |  | | |  | |  |  |
| **3)** |  | | |  | |  |  |
| **4)** |  | | |  | |  |  |
| **5)** |  | | |  | |  |  |
| **6)** |  | | |  | |  |  |
| ***(Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych ze wskazaniem treści w ramach poszczególnych tematów  i wymiaru godzinowego może stanowić załącznik do niniejszego programu)*** | | | | | | | |
| **13.** | Opis efektów kształcenia | | | |  | | |
| **14.** | Przewidziane egzaminy i sprawdziany | | | |  | | |
| **15.** | Planowany termin egzaminu | | | |  | | |
| Nazwa instytucji uprawnionej  do przeprowadzenia egzaminu  (jeżeli kurs kończy się egzaminem  i zdobyciem uprawnień) | | | |  | | |
| **16.** | Rodzaj dokumentu jaki otrzyma uczestnik po pozytywnym zakończeniu kursu1 | | | |  | | |
| **17.** | Rodzaj dokumentu jaki otrzyma uczestnik po pozytywnym zdaniu egzaminu2 | | | |  | | |
| **18.** | Całkowity koszt kursu netto | | | | kwota (w zł):  (słownie: ………………....………………………………………..……. złotych) | | |
| **19.** | Ogółem koszt kursu za jednego uczestnika (netto) | | | | kwota (w zł):  (słownie: ………………….…………………………………....………. złotych) | | |
| **20.** | Koszt osobogodziny kursu (netto) | | | | kwota (w zł):  (słownie: ………………………………………………..….....………. złotych) | | |
| **21.** | Opłata  za kurs | | Kwota netto | | kwota (w zł):  (słownie: ………………………………………………..….....………. złotych) | | |
| Termin płatności  (nie wcześniej niż  po zakończeniu kursu) | |  | | |
| ……………………….…………………………………. ………………………………….………………………………………………  (miejscowość i data) *(podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby umocowanej  do reprezentowania pracodawcy)* | | | | | | | |