Załącznik nr 5 do wniosku

# **PROGRAM SZKOLENIA\*/ STUDIÓW PODYPLOMOWYCH\*/ ZAKRES EGZAMINU\***

***Uwaga: Należy wypełnić oddzielnie dla każdego działania!***

1. Nazwa kształcenia ustawicznego:

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

1. Miejsce przeprowadzenia kształcenia ustawicznego (dokładny adres):

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

1. Plan nauczania określający tematy/moduły kształcenia ustawicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Tematy/moduły kształcenia ustawicznego\*\*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Informacje dotyczące sprawdzania efektów kształcenia:

□ egzamin określony odrębnymi przepisami (należy wskazać instytucję egzaminującą)

………………………………………………………………………………………………………………………….

□ egzamin wewnętrzny po zakończeniu kształcenia

□ inne formy sprawdzania efektów kształcenia (np. sprawdzian/egzamin po zakończeniu każdego modułu kształcenia, aktywności itp.):

………………………………………………………………………………………………………………………….

□ zaliczenie na podstawie obecności

**5.** Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji:

□ dokument według wzoru realizatora kształcenia *(zaleca się, aby wzór dokumentu zawierał co najmniej:* *dane organizatora kształcenia, imię i nazwisko uczestnika szkolenia / egzaminu, datę urodzenia uczestnika, nazwę kursu / egzaminu, liczbę godzin oraz termin realizacji)*

□ dokument określony odrębnymi przepisami (dotyczy dokumentu, którego wzór określony został stosownymi aktami prawnymi np. rozporządzeniem)

(jakimi):………………………………………………………………………………………………………………..

□ świadectwo ukończenia studiów podyplomowych

**\* niewłaściwe skreślić**

**\*\* w przypadku dołączenia odrębnego programu kursu / studiów podyplomowych należy wpisać „w załączeniu”**

…......................... ………………………………………….............................

(Data) (Pieczątka i podpis pracodawcy lub innej osoby

 upoważnionej do składania oświadczeń w jego imieniu)