

.....
 (pieczęć organizatora kształcenia
 ustawicznego)

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO KURSU LUB ZAKRES EGZAMINU	Dane kursu lub zakresu egzaminu
Nazwa kształcenia ustawicznego KURSU/ ZAKRES EGZAMINU	
Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego,	
Adres	
NIP	
Regon	
PKD	
Posiadane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego (np. certyfikaty systemów jakości, akredytacja), a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego	
Cena usługi kształcenia ustawicznego w zł za 1 osobę (bez VAT) netto, bez kosztów zakwaterowania, wyżywienia i dojazdów	
Liczba godzin kształcenia ustawicznego teoretycznego i praktycznego	
Koszt osobogodziny (zł/godzinę)	
Sposób realizacji kształcenia	Stacjonarnie / on-line (w czasie rzeczywistym)*
Cele kształcenia ustawicznego	
Termin realizacji kursu/egzaminu	od do roku
Miejsce kształcenia ustawicznego	

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO KURSU LUB ZAKRES EGZAMINU	Dane kursu lub zakresu egzaminu
Rodzaj dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia ustawicznego /certyfikat, zaświadczenie, świadectwo ukończenia studiów podyplomowych/	
Zakres tematyczny kształcenia ustawicznego KURSU/EGZAMINU	
Opis efektów kształcenia ustawicznego	
Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych	
Sposób i forma zaliczenia kształcenia ustawicznego	

*** właściwe zaznaczyć**

.....
data, pieczęć i podpis organizatora
kształcenia ustawicznego

.....
data, podpis i pieczęć Pracodawcy lub
osoby upoważnionej do reprezentowania
Pracodawcy