

## PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

(nazwa kierunku kształcenia ustawicznego)

Nazwa organizatora kształcenia ustawicznego			
Dane organizatora kształcenia ustawicznego (adres oraz NIP)			
Nr telefonu		e-mail	
Miejsce odbywania kształcenia ustawicznego			
Termin kształcenia ustawicznego	od ..... do .....		
Koszt kształcenia ustawicznego			
Liczba godzin kształcenia ogółem			
Koszt osobogodziny			
Kalkulacja kosztów <i>(należy wypisać poszczególne pozycje z uwzględnieniem kwot np. koszt wykładowcy, badań lekarskich niezbędnych do podjęcia kształcenia ustawicznego, egzaminów, wynajmu pomieszczenia, materiałów itd., w skład kosztów nie może wchodzić zakwaterowanie, wyżywienie oraz dojazd uczestnika kształcenia)</i>	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		
Dokument potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestników <i>(należy podać nazwę dokumentu wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego oraz podstawę wydania dokumentu)</i>			
Posiadane certyfikaty jakości kształcenia <i>(należy podać nazwę certyfikatów np. Certyfikaty Systemu Zarządzania Jakością ISO oraz dołączyć kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem )</i>			

## PLAN NAUCZANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Lp.	Tematy zajęć	Liczba godz. praktyki	Liczba godz. teorii	Liczba godz. ogółem

.....  
( podpis i pieczęć organizatora  
kształcenia ustawicznego)