POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY
ul. Traugutta 23 , 13 – 100 NIDZICA , ☎ 89 6250 130 , fax. 89 6250 139 , e-mail: olni@up.gov.pl

Załącznik nr 2

……..
pieczęć Wykonawcy

PROGRAM SZKOLENIA

1. Nazwa i zakres formy kształcenia
   ……
   ……
   ……

2. Dane instytucji szkoleniowej (nazwa, adres, nr NIP, REGON, nr konta bankowego)
   ……
   ……
   ……
   ……

3. Czas trwania, liczba godzin kształcenia i termin realizacji (czas całego szkolenia – liczba godzin, miesięcy)
   ……
   ……
   ……

4. Wymagania wstępne dla uczestników uwzględniające szczególne uwarunkowania lub ograniczenia związane z kształceniem w danym zawodzie określone w przepisach w sprawie klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego
   ……
   ……
   ……

5. Opis efektów kształcenia
   ……
   ……
   ……

6. Sposób organizacji szkolenia/Proponowana metodyka szkolenia
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……

7. Cele kształcenia
   ……
   ……
   ……

8. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych (materiały szkoleniowe, które uczestnicy szkolenia otrzymają na własność – wymienić jakie i opisać parametry (w przypadku: podręcznika – podać autora, tytuł, rok wydania; skryptu opisać zawartość, podać autora/ów, rok opracowania; skoroszyt – opisać parametry, zeszyt opisać parametry, podać format i ilość stron)
   ……
   ……
   ……

9. Informacja o warunkach lokalowych oraz zapleczu sanitarnym zapewnionym uczestnikom szkolenia (opisać standardy sal dydaktycznych zapewnionych do realizacji szkolenia oraz zaplecza sanitarnego, socjalnego) oraz informacje o zapewnieniu serwisu kawowego w czasie przerw.
   ……
   ……
   ……
   ……

10. Miejsce przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych (nazwa i adres odbywania zajęć)
    ……
    ……
    ……
    ……

11. Wyposażenie bazy szkoleniowej, opis sprzętu i innych materiałów dydaktycznych (zarówno na zajęcia teoretyczne, jak i praktyczne)
    ……
    ……
    ……
    ……

12. Sposób i forma sprawdzania efektów kształcenia (sposób kontroli i oceny umiejętności i wiedzy zdobytej przez słuchaczy podczas szkolenia)/przewidziane sprawdziany, egzaminy
    ……
    ……
    ……
    ……

13. Rodzaj wydawanych dokumentów po zakończeniu szkolenia
……..……..……
……..……..……
……..……..……
……..……..……

14. Plan nauczania określający nazwy zajęć oraz ich wymiar, z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej oraz treści kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych

Plan nauczania			
Nazwa zajęć	*Treści kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć*	*Liczba godzin teoretycznych*	*Liczba godzin praktycznych*

.....
pieczęć Instytucji Szkoleniowej
i podpis upoważnionej osoby