



.....
pieczęć Wykonawcy

PROGRAM SZKOLENIA

1. Nazwa szkolenia

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

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

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



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

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

7. Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

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

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

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



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

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

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

<i>Plan nauczania</i>			
<i>Nazwa zajęć</i>	<i>Treści kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć</i>	<i>Liczba godzin teoretycznych</i>	<i>Liczba godzin praktycznych</i>

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