



Załącznik Nr 4
do Formularza oferty

.....
/pieczętka instytucji szkoleniowej/

PROGRAM SZKOLENIA

I. Nazwa i zakres szkolenia:

1. Nazwa szkolenia
2. Zakres szkolenia
3. Zakres szkolenia jest dostosowany do identyfikowanego na rynku pracy zapotrzebowania na kwalifikacje? **TAK / NIE ***
* *niepotrzebne skreślić*
4. Program szkolenia jest opracowywany zgodnie ze standardami kwalifikacji zawodowych, modułowymi programami szkoleń zawodowych albo ustawami i rozporządzeniami warunkującymi realizację danego szkolenia w określonej branży zawodowej? **TAK / NIE ***
* *niepotrzebne skreślić*

II. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:

1. Ogólna liczba godzin szkolenia, zgodna z **programem szkolenia**, w tym:
 - zajęcia teoretyczne - godzin/y
 - zajęcia praktyczne - godzin/y
 - tygodniowa liczba godzin zajęć
 - średnia dzienna liczba godzin zajęć
2. Ogólna liczba dni szkolenia, w terminie od (dd - mm - rr) do (dd - mm - rr)
3. Miejsce odbywania zajęć teoretycznych
4. Miejsce odbywania zajęć praktycznych
5. Stosowane metody i techniki nauczania
6. Sposób organizacji zajęć praktycznych (należy podać sposób prowadzenia zajęć – metody, techniki, rodzaje stosowanego sprzętu i urządzeń)

III. Wymagania wstępne warunkujące możliwość udziału kandydata w szkoleniu:

1. Wymagane wykształcenie
2. Wymagane umiejętności

- Badania lekarskie niezbędne do uczestnictwa w szkoleniu (np. wysokościowe) oraz rodzaj dokumentu potwierdzającego zdolność do udziału w szkoleniu (zaświadczenie, orzeczenie lekarskie lub psychologiczne)
3.
4. Inne - jakie

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

-
-
-
-

V. Plan nauczania:

Lp.	Tematy zajęć edukacyjnych	Opis treści szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych	Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
Razem				

VI. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

1. Wykaz literatury

-
-
-
-

2. Wykaz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych

Nazwa i rodzaj udostępnionych środków i materiałów dydaktycznych	Sposób udostępniania	
	na czas szkolenia	na własność
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

VII. Informacje dotyczące sprawdzania efektów szkolenia przez Instytucję szkoleniową:

Przewidziane formy oceny osiągniętych efektów szkolenia (należy opisać sposób i częstotliwość oceny)

- a) sprawdzian (np. po każdym bloku tematycznym)
- b) egzamin (np. test przeprowadzany po każdym

module szkolenia)

- c) aktywność uczestników zajęć
- d) praca końcowa
- e) inne (jakie)

VIII. Informacje dotyczące egzaminów określonych odrębnymi przepisami:

- 1. Nazwa egzaminu
- 2. Nazwa i adres instytucji egzaminującej
- 3. Rodzaj uzyskanych uprawnień
- 4. Przewidywany termin egzaminu (właściwe zaznaczyć krzyżykiem):
 - w trakcie szkolenia - proponowana data odbycia egzaminu
 - po zakończeniu szkolenia - proponowana data odbycia egzaminu

IX. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji (właściwe zaznaczyć krzyżykiem):

- Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający ukończenie szkolenia i uzyskanie umiejętności lub kwalifikacji zgodny z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667)
- Zaświadczenie o ukończeniu kursu zgodne z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. z 2014. poz. 622) wraz w suplementem zawierającym brakujące elementy wymienione w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 622)
- Dokument/y wydane na podstawie odrębnych przepisów

X. Nadzór nad szkoleniem:

- 1. Imię i nazwisko - stanowisko osoby sprawującej nadzór
- 2. Nazwa, adres i telefon - instytucji, sprawującej nadzór

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/