**Załącznik nr 8**



**PROGRAM KSZTAŁCENIA LUB ZAKRES EGZAMINU**

**DOSTARCZYĆ W ORYGINALE LUB PODPISANE KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

***NIE PRZYJMUJEMY SKANÓW!***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego** |  |
| **NIP** |  | **REGON** |  |
| **Siedziba organizatora kształcenia**  |
| **kod pocztowy** | **miasto** | **ulica** |
|  |  |  |
| **telefon** |  | **e-mail** |  |
| **Osoba reprezentująca realizatora kształcenia**(gdy realizatora reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone **pełnomocnictwo** podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji realizatora **przedstawione w oryginale)**. |  |
| **Nazwa kształcenia ustawicznego**  |  |
| **Miejsce odbywania kształcenia ustawicznego** |  |
| **Planowany termin kształcenia ustawicznego** *(rozpoczęcie kształcenia* *nie wcześniej niż po 04.08.2025 r.)* |  |
| **Liczba godzin kształcenia ogółem**  |  |
| **Koszt kształcenia jednego pracownika** |  |
| **Koszt kształcenia obejmuje:****(**koszt nie może obejmować kosztów zakwaterowania, wyżywienia i dojazdu uczestnika**)** | 1. ……………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………..
 |
| **Certyfikaty jakości kształcenia posiadane przez realizatora kształcenia** | *Wymienić jakie certyfikaty jakości posiada realizator lub wpisać „nie posiadamy”:* |

|  |
| --- |
| **PLAN NAUCZANIA** |
| **LP** | **TEMATY ZAJĘĆ** | Liczba godzin zajęć |
| teoretycznych | praktycznych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ogółem: |  |  |
| **Opis kwalifikacji i umiejętności, które uzyska uczestnik** |
|  |

**Załączniki do programu kształcenia, które przekazuje pracodawcy realizator kształcenia:**

* 1. podpisany wzór dokumentu wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących,
	2. dokument potwierdzający uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego (dotyczy kursów),
	3. certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia zawodowego (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem).

 …………………………………………………………….

 ( podpis i pieczęć realizatora kształcenia )