**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 )