………………………………………………  
pieczątka organizatora szkolenia

**PROGRAM SZKOLENIA**

1. **NAZWA SZKOLENIA:**
2. …………………………………………………………………………………………………...…………..……….….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………......
3. **CZAS TRWANIA SZKOLENIA I SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA:**
4. Dokładna data rozpoczęcia szkolenia: ………………………………………………………………….………………….
5. Dokładna data zakończenia szkolenia: ……………………………………………………..………………….................
6. Liczba **godzin zegarowych** szkolenia:\* ………………………………………………………………………………….,   
   w tym godzin teoretycznych: ……………..…………….., godzin praktycznych: ………….……………………...
7. Ilość dni szkolenia: ……………………………………, ilość tygodni szkolenia: ………………………..…………….
8. Częstotliwość zajęć w tygodniu:\* ……… - …..… dni,

po …..… - ……… godzin zegarowych dziennie,

łącznie ilość godzin zegarowych w tygodniu: ………- ………

1. Sposób organizacji zajęć teoretycznych (metody prowadzenia zajęć): ......................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Sposób organizacji zajęć praktycznych (metody prowadzenia zajęć): ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….………..

1. **WYMAGANIA WSTĘPNE DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA:**
2. Wymagane wykształcenie: ………………………………………………………………………….......................................
3. Wymagane umiejętności: ……………………………………….........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zawodu: TAK / NIE (jeśli tak, to jakie: ………………………………………………………………………….……………………………………….)
2. **CELE SZKOLENIA UJĘTE W KATEGORIACH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ Z UWZGLĘDNIENIEM WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **PLAN NAUCZANIA OKREŚLAJĄCY TEMATY ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH ORAZ ICH WYMIAR GODZINOWY, Z UWZGLĘDNIENIEM W MIARĘ POTRZEBY CZĘŚCI TEORETYCZNEJ I CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ ORAZ OPIS TREŚCI – KLUCZOWE PUNKTY SZKOLENIAW ZAKRESIE POSZCZEGÓLNYCH ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plan nauczania | | | |
| Temat zajęć edukacyjnych | Kluczowe punkty szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych | Liczba  godz.  teoretycznych | Liczba  godz. praktycznych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **WYKAZ LITERATURY ORAZ NIEZBĘDNYCH ŚRODKÓW I MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH:**
2. Wykaz literatury:
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
6. Materiały dydaktyczne jakie uczestnik otrzymuje na własność:
7. ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
8. ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
9. ………………………………………………………………………………………………………………………………………
10. **PRZEWIDZIANE SPRAWDZIANY I EGZAMINY:**
11. ......................................................................................................................................................................................
12. …………………………………………………………………………………………………………....................................

……………………………………………………………

pieczątka i podpis organizatora szkolenia

*Szkolenie powinno odbywać się w formie kursu realizowanego wg planu nauczania nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu – 1 godzina zegarowa = 45 minut zajęć edukacyjnych + 15 minut przerwy*

***nie ma możliwości skracania czasu szkolenia w ciągu dnia kosztem rezygnacji z przerw !***