………………………………………………
Pieczątka organizatora szkolenia

**PROGRAM SZKOLENIA**

1. **NAZWA SZKOLENIA:**

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

1. **CZAS TRWANIA SZKOLENIA I SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA:**
2. Dokładna data rozpoczęcia szkolenia: ………………………………………………………………….………………………………..
3. Dokładna data zakończenia szkolenia: ……………………………………………………..…………………............................
4. Liczba **godzin zegarowych** szkolenia:\* ……………………,

w tym: godzin teoretycznych: ………..., godzin praktycznych: …………….

Ilość dni szkolenia: ……………, ilość tygodni szkolenia: ……………

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: ………………………………………..................................................................................
4. Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia szkolenia: TAK / NIE
(jeśli tak, to jakie: ………………………………………………………………………….………………………………………………..…….)
5. **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 | Liczbagodzinteoretycznych | LiczbaGodzin praktycznych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

……………………………………………………

 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 !**