…………………………………  
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. Data egzaminu (jeżeli jest planowany): …………………………………………………………………..
5. Liczba godzin szkolenia: ……..…, w tym: godzin teoretycznych: ……., godzin praktycznych: …..…..
6. 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 | Liczba  godzin  teoretycznych | Liczba  Godzin 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