** Załącznik nr 3 do Wniosku**

# PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

# -dot. kursów i studiów podyplomowych

**Realizator usługi kształcenia**

**Nazwa:**…………………………………………………………………………………………………………………….

**REGON:**……………………………

**Adres siedziby** (zgodnie z dokumentem rejestrowym)

**Kod pocztowy:** ……….………**, Województwo:** ……………………………, **Powiat:** ……………..…………, **Gmina/dzielnica:** ……………….**, Miejscowość:**……………...………………... **, Nr budynku:** ……………

**Dokument uprawniający do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego**

*(dotyczy wyłącznie kursów i studiów podyplomowych)*

*UWAGA!*

*a) jedną z czterech kolumn (1-4) wskazanych poniżej należy wypełnić obowiązkowo;*

*b) kod PKD realizatora kształcenia ustawicznego musi potwierdzać prowadzenie przez firmę szkoleniową działalności w sekcji edukacji;*

*c) informację o wpisie do RIS wypełnia się dodatkowo – o ile realizator kursu go posiada.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wpis do Rejestru Szkół i**  **Placówek Niepublicznych (RSPO)** | **CEiDG** | **KRS** | **Inny rejestr** |
| Nr RSPO:……………… | NIP:……………………  *(w przypadku spółki*  *cywilnej, NIP spółki)* | KRS:……………  *(nr KRS)* | Inny rejestr (nazwa):…………  Numer w innym rejestrze:…………… |

Kod PKD firmy szkoleniowej obejmujący sekcję: **kod PKD:** …………………

**opis:** …………………………………………………………………………………….…….

Nr wpisu do Rejestru Instytucji Szkoleniowych:

**RIS:**………………………………………………………………….….

**1. Nazwa formy kształcenia:**

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

cena w przeliczeniu na 1 uczestnika……………………………………………………………….

*Usługa kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowana   
w co najmniej 70% ze środków publicznych zwolniona jest z podatku VAT.*

**2. Czas trwania, liczba godzin kształcenia i sposób jego organizacji.**

a) czas trwania kształcenia: ……………………………………………………………………...….……

b) liczba godzin kształcenia: ……………………………………………………………….…..….……..

c) sposób organizacji: ………………………………………………………………….……………….….  
…………………………………………………………………………………………..…………….…………

**3. Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia:**

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**4. Cele kształcenia i sposoby ich osiągania:**

.....................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**5. Plan nauczania i opis treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temat zajęć edukacyjnych** | **Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych** | **Ilość godzin teoretycznych** | **Ilość godzin praktycznych** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**7. Sposób i forma zaliczenia:**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**8.** **Opis efektów kształcenia.**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Oświadczenie realizatora kształcenia**

Oświadczam, że cena przedstawiona w niniejszym programie kształcenia ustawicznego nie zawiera kosztów zakwaterowania, wyżywienia oraz dojazdu uczestnika kształcenia

..............................................................

*(pieczęć i podpis realizatora kształcenia*

**Akceptuję w/w program kształcenia**

…..……………..………….………………………

*(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej*

*do reprezentowania pracodawcy)*