

.....
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

I PROGRAM KSZTAŁCENIA

(I - II wypełnia organizator szkolenia /kursu / studiów)

1. Rodzaj i nazwa kształcenia (kurs/egzamin/studiapodyplomowe):

.....

2. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia .

Termin szkolenia	od do data : dzień /miesiąc/rok Liczba semestrów w przypadku studiów podyplomowych:
Liczba godzin ogółem (czas kształcenia jednej osoby): w tym: a) zajęcia teoretyczne: b) zajęcia praktyczne:	

Miejsce odbywania kształcenia:

Adres zorganizowania zajęć teoretycznych	Adres zorganizowania zajęć praktycznych
---	--

3. Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia:

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

4. Cele szkolenia(dotyczące wiedzy, umiejętności, kompetencji):

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

5. PROGRAM	
Kluczowe zagadnienia w ramach kształcenia	Wymiar godzin
Razem	

6. Przewidziane egzaminy.

Egzaminy (właściwe zaznaczyć):

- ☐ egzamin wewnętrzny przeprowadzony przez instytucję szkoleniową
☐ egzamin państwowy przed komisją (podać nazwę komisji)
.....
☐ inna forma zaliczenia, proszę wpisać jaka:
.....

7. Uzyskane kwalifikacje, umiejętności i kompetencje po pozytywnym zakończeniu kształcenia przez uczestnika:

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

8. Czy kompetencje nabywane przez uczestników kształcenia ustawicznego są zgodne z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy?

☐ TAK ☐ NIE

9. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia i uzyskanie kwalifikacji:
(proszę zaznaczyć w okienku właściwe)

- ☐ zaświadczenie na druku MEN
☐ zaświadczenie według własnego wzoru (**dołączyć wzór**)
☐ uprawnienia (**dołączyć wzór**) (jakie).....

UWAGA: Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający ukończenia kształcenia i uzyskanie kwalifikacji winien zawierać:

a) numer z rejestru; b) imię i nazwisko uczestnika kształcenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość; c) nazwę organizatora kształcenia; d) formę i nazwę kształcenia; e) okres trwania kształcenia; f) miejsce i datę wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia i uzyskanie kwalifikacji; g) tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych; h) podpis osoby upoważnionej przez organizatora kształcenia.

W przypadku, jeżeli wymagają tego odrębne przepisy, egzamin i uzyskane na jego podstawie kwalifikacje muszą być potwierdzone w sposób określony tymi przepisami (np. prawo jazdy, operatorzy maszyn do robót ziemnych, drogowych, uprawnienia elektroenergetyczne, kierowcy wózków jezdniowych z napędem silnikowym itp.).

II DANE DOTYCZĄCE REALIZATORA USŁUGI KSZTAŁCENIA (I - II wypełnia organizator szkolenia /kursu / studiów)

1. Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego	
2. Adres realizatora usługi kształcenia ustawicznego	
3. Numer telefonu	
4. Numer fax	
5. E-mail	
6. NIP	
7. REGON	
8. PKD	
9. Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych	☐ tak, jeżeli tak proszę podać następujące dane: wpis w rejestrze prowadzonym przez Wojewódzki Urząd Pracy w pod numerem ☐ nie
10. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego. ☐ tak, proszę podać jakie: (Dołączyć kopię dokumentu) 1/ 2/ 3/ ☐ nie	
11. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego- realizatorzy kształcenia ustawicznego posiadają uprawnienia do prowadzenia pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego tj. posiadają rodzaj prowadzonej działalności(kod PKD rozpoczynający się od liczb 85.5) ☐ tak, proszę podać jaki : ☐ nie	

10. Koszt kształcenia

KOSZT KSZTAŁCENIA np.: (kursu/studiów podyplomowych/egzaminu) NA 1 UCZESTNIKA (jeżeli kształcenie jest w całości lub co najmniej 80% finansowane z KFS, wówczas koszt danej formy wsparcia musi uwzględniać zwolnienie z podatku VAT).	 złotych - 1 osoba słownie:
Koszt osobogodziny szkolenia	złotych

	słownie:
	
	
	 złotych

11. Forma płatności za szkolenie

FORMA PŁATOŚCI ZA KSZTAŁCENIE (płatność za kształcenie musi nastąpić w danym roku kalendarzowym, w którym zostanie podpisana umowa o dofinansowanie z pracodawcą)	☐ w trakcie ☐ po zakończeniu danej formy wsparcia (właściwe zaznaczyć)
--	--

Jednocześnie oświadczamy, iż w przypadku realizacji kształcenia ustawicznego na rzecz pracodawcy, na wniosek Powiatowego Urzędu Pracy przedstawimy szczegółowy preliminarz kosztów dla danej formy kształcenia oraz harmonogram zajęć z wyszczególnieniem dni, godzin (od – do) oraz miejscem odbywania szkolenia.

.....
/miejscowość, dnia/

.....
/podpis i pieczęć organizatora kształcenia/

(I - II wypełnia organizator szkolenia /kursu / studiów)