*załącznik nr 1*

……………………………………… ………………………………..

 *(dane jednostki szkolącej) (miejscowość, data)*

**PROGRAM SZKOLENIA**

1.Nazwa szkolenia………………………………………………………………………….………………..

2.Czas trwania i sposób organizacji szkolenia …………………………………………………………………………………………………………….……

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

3.Określenie wymagań wstępnych dla uczestnika szkolenia …………………………….…………….

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

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

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

4.Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych…………………………………………………………………….…..…………

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

5. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar,
z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | tematy zajęć edukacyjnych | liczba godzin zajęć teoretycznych | liczba godzin zajęć praktycznych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |

6. Opis treści- kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:

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

7. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych wykorzystywanych podczas szkolenia oraz przekazanych uczestnikowi na własność:

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

8. Przewidziane sprawdziany i egzaminy:

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

……………..…….,dnia …………………

 ……………………………………….

  *( podpis(y)osoby (ób)*

 *upoważnionych(ych)*