



.....  
pieczęć Wykonawcy

**PROGRAM SZKOLENIA**

1. Nazwa i zakres formy kształcenia

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

2. Dane instytucji szkoleniowej (nazwa, adres, nr NIP, REGON, nr konta bankowego)

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

3. Czas trwania, liczba godzin kształcenia i termin realizacji (czas całego szkolenia – liczba godzin, miesięcy)

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

4. Wymagania wstępne dla uczestników uwzględniające szczególne uwarunkowania lub ograniczenia związane z kształceniem w danym zawodzie określone w przepisach w sprawie klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego

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

5. Opis efektów kształcenia

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

6. Sposób organizacji szkolenia/Proponowana metodyka szkolenia

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



# **POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY**

ul. Traugutta 23 , 13 – 100 NIDZICA , ☎ 89 6250 130 , fax. 89 6250 139 , e-mail: [olni@up.gov.pl](mailto:olni@up.gov.pl)

---

7. Cele kształcenia

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

8. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych (materiały szkoleniowe, które uczestnicy szkolenia otrzymają na własność – wymienić jakie i opisać parametry (w przypadku: podręcznika – podać autora, tytuł, rok wydania; skryptu opisać zawartość, podać autora/ów, rok opracowania; skoroszyt – opisać parametry, zeszyt opisać parametry, podać format i ilość stron)

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

9. Informacja o warunkach lokalowych oraz zapleczu sanitarnym zapewnionym uczestnikom szkolenia (opisać standardy sal dydaktycznych zapewnionych do realizacji szkolenia oraz zaplecza sanitarnego, socjalnego) oraz informacje o zapewnieniu serwisu kawowego w czasie przerw.

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

10. Miejsce przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych (nazwa i adres odbywania zajęć)

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

11. Wyposażenie bazy szkoleniowej, opis sprzętu i innych materiałów dydaktycznych (zarówno na zajęcia teoretyczne, jak i praktyczne)

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

12. Sposób i forma sprawdzania efektów kształcenia (sposób kontroli i oceny umiejętności i wiedzy zdobytej przez słuchaczy podczas szkolenia)/przewidziane sprawdziany, egzaminy

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



## **POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY**

ul. Traugutta 23 , 13 – 100 NIDZICA , ☎ 89 6250 130 , fax. 89 6250 139 , e-mail: [olni@up.gov.pl](mailto:olni@up.gov.pl)

---

13. Rodzaj wydawanych dokumentów po zakończeniu szkolenia

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

14. Plan nauczania określający nazwy zajęć oraz ich wymiar, z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej oraz treści kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych

<i>Plan nauczania</i>			
<i>Nazwa zajęć</i>	<i>Treści kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć</i>	<i>Liczba godzin teoretycznych</i>	<i>Liczba godzin praktycznych</i>

.....  
pieczęć Instytucji Szkoleniowej  
i podpis upoważnionej osoby