

Załącznik nr 4 do *Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego* z dnia ………….…

**Program kształcenia**

dot. …………………..………………………....………………………………….……………......

 nazwa kształcenia ustawicznego

realizowanego na rzecz ……………………………………………………………………………..

nazwa i adres pracodawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres realizatora kształcenia ustawicznego** | …………………………….....……………………………….………………………………. | **Miejsce kształcenia ustawicznego** | …………………………….....……………………………….………………………………. |
| **Termin kształcenia ustawicznego** | od ………………………….do …………………………. | **Łączna liczba godzin kształcenia ustawicznego** | …………………….… godzin |
| **Koszt kształcenia jednej osoby** | ………………… zł ***Powyższa kwota nie obejmuje kosztów: dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia uczestnika związanych z kursem lub studiami podyplomowymi*** |
| **L.p.** | **Plan nauczania**(określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar z uwzględnieniem części teoretycznej i praktycznej) | **Liczba godzin** |
| **teoria** | **praktyka** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **itd.** |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |

………………………, dnia ……..2024 r.
 (miejscowość)

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

Podpis upoważnionego przedstawiciela
realizatora kształcenia ustawicznego