|  |
| --- |
| C:\Users\urszulat\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\fundusze_europejskie_podlasie_pasek_poziomo_1_02(1).jpg |
| **Projekt: „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białostockim oraz powiecie miasto Białystok (I)”****współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus****w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027****FEPD.07.01-IP.01-0012/23-00** |

*Załącznik nr …*

**PROGRAM SZKOLENIA**

**……………………………………………………………………………………………….**

(nazwa szkolenia)

|  |
| --- |
| 1. **CZAS TRWANIA I SPOSÓB ORGANIZACJI SZKOLENIA**

**I.1. Termin szkolenia: od …………………. do ………………………****I.2. Liczba godzin ogółem - …………....,** **w tym: teoretycznych - …………..…, praktycznych - ……………...****I.3. Miejsce szkolenia:****teoretycznego ……………………………………………………………………. praktycznego ……………………………………………………………………..****I.4. Sposób organizacji szkolenia** **- metoda kształcenia (np. tradycyjna, modułowa) …………………….……****- forma zajęć (np. grupowa, indywidualna) …………………………………** |
| 1. **WYMAGANIA WSTĘPNE DLA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA**

**…………………………………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………………………** |
| 1. **CELE SZKOLENIA według kategorii efektów uczenia się z uwzględnieniem:**
2. **wiedzy: ………………………………………………………………………….……**
3. **umiejętności: …………………………………………………………………..…….**
4. **kompetencji społecznych: …………………………………..……………………**
 |
| 1. **PLAN NAUCZANIA** (określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiarz uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej)
2. **………………………………………………………………………..… - …… godz.**
3. **………………………………………………………………………..… - …… godz.**
4. **……..…………………………………………………….…………..… - …… godz.**
5. **………………………………………………………………………..… - …… godz.**
6. **………………………………………………………………………..… - …… godz.**
7. **………………………………………………………………………..… - …… godz.**

**itd.** |
| 1. **OPIS TREŚCI (kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych**)
2. **……………………………………………………………..……………………………**

(nazwa zajęć)**…………………………………………………………………………..………………****…………………………………………………..………………………………………**(treści kształcenia)1. **……………………………………………………………..……………………………**

(nazwa zajęć)**…………………………………………………………………………..………………****…………………………………………………..………………………………………**(treści kształcenia)1. **……………………………………………………………..……………………………**

(nazwa zajęć)**…………………………………………………………………………..………………****…………………………………………………..………………………………………**(treści kształcenia)1. **……………………………………………………………..……………………………**

(nazwa zajęć)**…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………**(treści kształcenia)1. **……………………………………………………………..……………………………**

(nazwa zajęć)**…………………………………………………………………………..………………****…………………………………………………..………………………………………**(treści kształcenia)1. **……………………………………………………………..……………………………**

(nazwa zajęć)**…………………………………………………………………………..………………****…………………………………………………..………………………………………**(treści kształcenia)**itd.** |
| 1. **WYKAZ LITERATURY ORAZ NIEZBĘDNYCH ŚRODKÓW I MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH**

**VI. 1. Wykaz literatury (**np. podręczniki, skrypty**)**1. **…………………………………………..……………………………………..**
2. **…………………………………………………..……………………………..**

**itd.** **VI. 2. Metody przekazywania informacji** (np. wykład, ćwiczenia)1. **…………………………………………..……………………………………..**
2. **…………………………………………………..……………………………..**

**itd.** **VI.3. Środki dydaktyczne** (środki wykorzystywane do przekazywania informacji np. tablica, projektor)1. **…………………………………………..……………………………………..**
2. **…………………………………………………..……………………………..**

**itd.** **VI. 4. Materiały dydaktyczne** (np. foliogramy, filmy, schematy)1. **…………………………………………..……………………………………..**
2. **…………………………………………………..……………………………..**

**itd.** **VI. 5. Materiały przekazane uczestnikom szkolenia na własność** (np. podręczniki, opracowana własne)1. **…………………………………………..……………………………………..**
2. **…………………………………………………..……………………………..**

**itd.**  |
| **VII. WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA ORAZ ICH KWALIFIKACJE I UPRAWNIENIA**1. **…………………………………………………………………………………**
2. **…………………………………………………………………………………**
3. **…………………………………………………………………………………**
 |
| **VIII. PRZEWIDZIANE SPRAWDZIANY I EGZAMINY****Weryfikacja nabycia kwalifikacji (kompetencji) zostanie przeprowadzona w formie** (np. sprawdzianu, egzaminu) **………………………………………………….…………………………………...** |
| **IX. KOSZT SZKOLENIA****IX.1. Koszt szkolenia jednej osoby** - …………..………………………..…….…. zł (słownie: ………………………………………………………………………..). **IX.2. W tym, koszt osobogodziny szkolenia** (koszt szkolenia jednej osoby dzielony przez ilość godzin szkolenia poz. I.2.) - …………………….………….. zł.**IX.2.** **Koszt egzaminu jednej osoby** - ……………………………….…………… zł**IX.3. Koszty zakwaterowania i wyżywienia** **jednej osoby** - ……………….… zł |

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

 (imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela

instytucji szkoleniowej)