**Załącznik D**

(do wniosku o środki KFS)

……………………………………

……………………………………

……………………………………

/nazwa realizatora kształcenia ustawicznego/

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

1. **Nazwa kształcenia ustawicznego:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Czas trwania i sposób organizacji kształcenia:**
3. Termin i miejsce realizacji kształcenia………………..………………………………..
4. Liczba godzin kształcenia ………………………………………………………………
5. Cena kształcenia …………………………………………………………………………
6. Sposób organizacji kształcenia ………………………………………………………….
7. **Plan nauczania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Temat zajęć**  **edukacyjnych** | **Opis treści – kluczowe punkty kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych** | **Liczba godzin zajęć edukacyjnych** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Sposób i forma zaliczenia:**

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

……………………………………………

/pieczęć i podpis realizatora kształcenia ustawicznego/