**Załącznik nr 7**

**Program kształcenia lub zakres egzaminu**

(**UWAGA!** Program kształcenia lub zakres egzaminu uzupełniany jest przez organizatora kształcenia - instytucja szkoleniowa przeprowadzająca kurs, organizator studiów podyplomowych, instytucja egzaminująca. Program kształcenia lub zakres egzaminu musi być dołączony do wniosku w oryginale)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa *kursu / studiów podyplomowych / egzaminu* \* |  |
| Nazwa i siedziba organizatora |  |
| Osoba reprezentująca organizatora |  |
| Miejsce odbywania się zajęć *kursu studiów podyplomowych / egzaminu* \* | 1. miejsce odbywania się zajęć teoretycznych   ……………………………………………………………….  ……………………………………………………………….  ……………………………………………………………….   1. miejsce odbywania się zajęć praktycznych   ……………………………………………………………….  ……………………………………………………………….  ………………………………………………………………. |
| Wymiar godzin zajęć *kursu studiów podyplomowych / egzaminu* \* | 1. liczba godzin ogółem: ……………………………. 2. liczba godzin zajęć teoretycznych: ……………………………. 3. liczba godzin zajęć praktycznych: ……………………………. |
| Czas trwania (okres od/do)  i sposób organizacji zajęć |  |
| Koszt zajęć *kursu / studiów podyplomowych / egzaminu* \* na 1 uczestnika | …………………. zł (słownie: ……………………………………………….) |
| Charakterystyka osób, dla których *kurs / studia podyplomowe / egzamin* \* jest przeznaczony oraz  wymagania wstępne dotyczące kwalifikacji uczestników  (dotyczy również badań lekarskich i psychologicznych wymaganych  odrębnymi przepisami do podjęcia  kształcenia) |  |
| Plan nauczania określający  tematy zajęć edukacyjnych |  |
| Przewidziane sprawdziany  i egzaminy |  |
| Nabyte kwalifikacje/rodzaj uprawnień/typ dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia  **Należy dołączyć wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestnika kształcenia. Jeżeli wzór dokumentu wynika  z przepisów powszechnie obowiązujących proszę wskazać podstawę prawną, w której zawarty jest wzór tego dokumentu.** |  |
| Posiadane przez organizatora kształcenia certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego  (*dołączyć kserokopię*) |  |
| Posiadany przez organizatora kształcenia dokument, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (*dotyczy kursów*) |  |

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że oferowana cena *kursu / studiów podyplomowych / egzaminu*\* pn.: …………………………………………………………….

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

nie zawiera dodatkowych kosztów w związku z realizowanym kształceniem, w tym np.: pakiet oprogramowania, tablet, materiały szkoleniowe, podręczniki, płyty, wyżywienie, zakwaterowanie, koszt dojazdu na szkolenie.

*\* niepotrzebne skreślić*

**…………..……………………………**

***(pieczęć i podpis organizatora)***