**Załącznik nr 5 do Wniosku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAM KURSU** | | | |
| **Nazwa kursu** *(zgodna z Załącznikiem nr 4, częścią C i D Wniosku):* | | | |
|  | | | |
| **Nazwa Realizatora kursu:** | | | |
|  | | | |
| **Adres siedziby Realizatora kursu:** | | | |
|  | | | |
| **Adres miejsca realizacji kursu:** | | | |
|  | | | |
| **Temat**  **zajęć edukacyjnych** | **Opis treści szkolenia**  **w ramach poszczególnych tematów zajęć edukacyjnych** | **Liczba godzin zegarowych zajęć teoretycznych** (*zgodnie z pkt.1a w załączniku nr 4 w Ofercie Realizatora)* | **Liczba godzin zegarowych zajęć praktycznych** (*zgodnie z pkt.1a w załączniku nr 4 w Ofercie Realizatora)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RAZEM LICZBA GODZIN KURSU:** | |  |  |
| **Zakres nabytych przez uczestników kwalifikacji, rodzaj uprawnień, umiejętności, kompetencji:** | | | |
|  | | | |
| **Sposób sprawdzania efektów kursu:** | | | |
| * Sprawdzian * Egzamin (jaki: zewnętrzny / wewnętrzny) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Inny (jaki?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| ……………………….….........................................  *(data, pieczęć i podpis Realizatora kursu)* | | | |