**Załącznik nr 5 do Wniosku**

**PROGRAM KURSU**

**Nazwa kursu:……………………………………………………………………….…………………………………** *(zgodna z załącznikiem 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