

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

NAZWA REALIZATORA KSZTAŁCENIA:

NAZWA KSZTAŁCENIA:

CENA KSZTAŁCENIA NETTO:

TERMIN REALIZACJI KSZTAŁCENIA:

LICZBA GODZIN KSZTAŁCENIA PRZYPADAJĄCA NA JEDNEGO UCZESTNIKA:

CELE KSZTAŁCENIA:

.....
.....
.....

PLAN NAUCZANIA:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

FORMA ZALICZENIA:

.....
.....

EFEKTY UCZENIA SIĘ, KTÓRYCH OPANOWANIE BĘDZIE SPRAWDZANE W PROCESIE POTWIERDZANIA NABYTEJ WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI:

.....
.....

RODZAJ DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO UKOŃCZENIE KSZTAŁCENIA:

.....
.....

.....
PIECZĘĆ I PODPIS UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA
REALIZATORA KSZTAŁCENIA