



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1  
do umowy szkoleniowej nr.....

.....  
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

.....  
(miejscowość i dnia)

## Program szkolenia

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 667).

### 1. Nazwa szkolenia:

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

### 2. Czas trwania i sposób organizacji szkolenia:

#### a) czas trwania szkolenia

zajęcia teoretyczne .....godzin zegarowych

zajęcia praktyczne ..... godzin zegarowych

ogółem .....godzin zegarowych

#### b) sposób organizacji szkolenia: .....

.....  
.....

### 3. Wymagania wstępne dla uczestników szkolenia (dotyczy również badań lekarskich i psychologicznych wymaganych odrębnymi przepisami):

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

### 4. Cele szkolenia ujęte w kategoriach efektów uczenia się z uwzględnieniem:

wiedzy: .....

umiejętności i kompetencji społecznych: .....

Inne: .....

**5. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar, z uwzględnieniem, w miarę potrzeby, części teoretycznej i części praktycznej:**

Część teoretyczna.....

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

Część praktyczna .....

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

**6. Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:**

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

**7. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:**

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

**8. Przewidziane sprawdziany i egzaminy:**

.....

**Jednostka szkoleniowa jest/nie<sup>1</sup> jest uprawniona do przeprowadzenia egzaminu i wydania zaświadczenia o uzyskaniu odpowiednich kwalifikacji.**

**Jeśli nie należy podać:**

**Nazwę i adres jednostki egzaminującej.....**

.....

**Koszt egzaminu .....**

.....

**(Data i podpis)**

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić