**Załącznik nr 2**

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

***(WYPEŁNIA REALIZATOR KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO)***

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA ORGANIZATORA** **KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO** |  |
| **DANE ORGANIZATORA**  | **Adres**: .............................................................................................................. **NIP**:……................................................. Nr RIS ............................................... |
| **NR TELEFONU** |  | **E-MAIL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** **szkolenia/studiów podypl./egz.** *(należy podać dokładną nazwę kierunku kształcenia zgodną z wystawionym po jego ukończeniu dokumentem tj. zaświadczeniem / certyfikatem)* |  |
| **Termin realizacji:** | * od ..................................... do.......................................

**lub*** możliwy do uzgodnienia (rozpoczęcie kształcenia nie może przekroczyć 2 mc. od dnia podpisania umowy przez Pracodawcę)
 |
| **Sposób realizacji kształcenia** | * stacjonarnie

**lub*** on-line (w czasie rzeczywistym)
 |
| **Adres miejsca odbywania kształcenia ustawicznego**  | Zajęcia teoretyczne: ...............................................................................Zajęcia praktyczne:.................................................................................. |
| **Liczba godzin dydaktycznych kształcenia ustawicznego** | Ogółem ..........................w tym:- zajęcia teoretyczne ............................- zajęcia praktyczne .............................. |
| **Czy kształcenie składa się z modułów realizowanych w różnych terminach ?**  |  **Tak**  **Nie**  |
| **Koszt kształcenia ustawicznego (bez vat) dla 1 uczestnika**  |  |
| **Koszt osobogodziny dla 1 uczestnika** |  |
| **Dokument potwierdzający kompetencje nabyte przez uczestnika** Należy dołączyć wzór dokumentu potwierdzającego nabycie kompetencji przez uczestników o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących | Nazwa dokumentu *(np. zaświadczenie / certyfikat)* ……………...……………….……...…………………………………...…………................... .Podstawa wydania dokumentu *(np. rozporządzenie MEN z dnia...)*..……….....…….………………………………………………………...………....................... |
| **POSIADANE CERTYFIKATY JAKOŚCI KSZTAŁCENIA** Należy podać nazwę certyfikatu oraz **dołączyć kserokopię** np. Certyfikat Systemu Zarządzania, Jakością ISO, Akredytacja Kuratora Oświaty na dany kurs itp.  | 1. ………………………………………...……………………………................................2. ………………………………………………………………………………..........................* **Oświadczam, że nie posiadam żadnych certyfikatów**
 |
| **Dokument upoważniający realizatora do prowadzenia pozaszkolnych formy kształcenia ustawicznego** **(dotyczy szkoleń)**  | Nazwa...................................................................................................*Proszę załączyć kopię dokumentu (OBOWIĄZKOWO, jeśli nie jest ogólniedostępny)*Dokument jest ogólnie dostępny w bazie informacyjnej – proszę podać nazwębazy .................................................................................... |
| **Szkolenie kończy się egzaminem zewnętrznym, realizowanym w innym podmiocie, którego koszt został wliczony do kosztu całkowitego szkolenia** | * Tak, wskazać nazwę realizatora ...............................................
* Nie
 |

**PLAN NAUCZANIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Program** (należy podać ogólny zakres tematów ujęty w blokach programowych kształcenia ustawicznego) | **Liczba godz.****teorii** | **Liczba godz.****praktyki** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  **SUMA** |  |  |

* Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, jeżeli nabywana w ramach kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy usługa jest w całości lub w wysokości, co najmniej 70% finansowana ze środków publicznych
* Koszt kształcenia ustawicznego nie może zawierć kosztów wyżywienia oraz kosztów noclegu.

**UWAGA** nie przedłożenie programu szkolenia skutkuje tym, iż wniosek **pozostanie bez rozpatrzenia**, nie jest to dokument, który można uzupełnić w późniejszym terminie.

….………..………..……………………

 (czytelny podpis organizatora
kształcenia ustawicznego/osoby upoważnionej)