

**Załącznik nr 4 do wniosku**

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

**\*PROGRAM SZKOLENIA**

**\*ZAKRES PROCESU POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI**

(EGZAMINU)

**\*PROGRAM STUDIÓW PODYPLOMOWYCH** (określający dodatkowo efekty uczenia się zgodnie z art. 160 ust.2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1571 z późn. zm.)).

\*zaznaczyć właściwe oraz wypełnić odrębnie dla każdego kształcenia ustawicznego tj. szkolenia, procesu potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności, studiów podyplomowych.

1. Nazwa kształcenia ustawicznego:

2. Cele kształcenia:

3. Plan nauczania:

Lp.	Zakres tematyczny kształcenia ustawicznego:
1	
2	
3	
4	
5	

<b>6</b>	
<b>7</b>	
<b>8</b>	
<b>9</b>	
<b>10</b>	
Liczba godzin kształcenia przypadająca na jednego uczestnika (należy podać godziny dydaktyczne):	

**4.** Forma zaliczenia\*\*:

**5.** Efekty uczenia się\*\*:

\*\*Wypełnić odpowiednio

Miejsce przeprowadzenia kształcenia ustawicznego (dokładny adres realizacji usługi – podać również w przypadku szkoleń online):

Data:

Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu