

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Nazwa i adres organizatora kształcenia:
Numer telefonu:
Numer fax:
e-mail:
Nazwa szkolenia/studiów podyplomowych:
Miejsce realizacji zajęć:
Imię i nazwisko osoby z którą należy się kontaktować w sprawie organizacji kształcenia:
Czas trwania i sposób organizacji:

Ilość godzin (zegarowych):
w tym zajęcia teoretyczne:
zajęcia praktyczne:

Częstotliwość zajęć:
(ile razy w tygodniu, po ile godzin)

Cel kształcenia ustawicznego:

PLAN NAUCZANIA

Lp.	Temat zajęć edukacyjnych	Treść szkolenia w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych
1				
2				
3				
OGÓŁEM LICZBA GODZIN NAUCZANIA				

Po zakończeniu realizacji usługi zobowiązuję się do wystawienia faktury VAT/ rachunku z odpowiednim opisem uwzględniającym nazwę usługi, formę kształcenia, liczbę osób objętych kształceniem, cenę jednostkową za osobę.

.....
(podpis i pieczęć
organizatora kształcenia)