

Załącznik nr 3 do *Wniosku o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)   
na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy (PSZ-KFS)*

**Program kształcenia**

dot. …………………..………………………....………………………………….……………......

nazwa kształcenia ustawicznego (kursu/studiów podyplomowych)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa  i adres realizatora kształcenia ustawicznego** | | ……………………………. …………………………… …………………………… | **Miejsce kształcenia ustawicznego** | ………………………… ………………………… ………………………… | | |
| **Termin kształcenia ustawicznego** | | od ……………………….  do ….…………………… | **Liczba godzin kształcenia ustawicznego** | …………………….…..… | | |
| **Sposób realizacji kształcenia ustawicznego** | | - stacjonarnie  - on-line (w czasie rzeczywistym)  - hybrydowo ……………………. | **Sposób organizacji zajęć** | - indywidualnie  - grupowo - liczba osób …. | | |
| **Sposób weryfikacji nabycia kwalifikacji (kompetencji)** | | - sprawdzian  - egzamin wewnętrzny  - egzamin państwowy przed   komisją …………………………  - inna forma zaliczenia …………... | **Koszt kształcenia jednej osoby** | ………………… zł  *Powyższa kwota nie obejmuje kosztów: dojazdu, zakwaterowania  i wyżywienia uczestnika* | | |
| **L.p.** | **Plan nauczania** (określający tematy zajęć edukacyjnych oraz ich wymiar  z uwzględnieniem części teoretycznej i praktycznej) | | | | **Liczba godzin** | |
| **teoria** | **praktyka** |
| **1.** |  | | | |  |  |
| **2.** |  | | | |  |  |
| **3.** |  | | | |  |  |
| **4.** |  | | | |  |  |
| **5.** |  | | | |  |  |
| **6.** |  | | | |  |  |
| **7.** |  | | | |  |  |
| **itd.** |  | | | |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |

………………………, dnia ……..2025 r.   
 (miejscowość)

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

Podpis upoważnionego przedstawiciela  
realizatora kształcenia ustawicznego