**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**PROGRAM KURSU/WARSZTATÓW/INDYWIDUALNEGO DORADZTWA ZAWODOWEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa instytucji szkoleniowej: | | | |
| Województwo | Miasto | | Kod pocztowy |
| ulica | | Numer telefonu | |
| Numer faksu | | e-mail | |
| **Miejsce – adres kursu/warsztatów/doradztwa** | | **Miejsce – adres prowadzenia części praktycznej** | |
| **Nazwa i zakres kursu/warsztatów/doradztwa** | | | |
| **Czas trwania kursu/treningu/doradztwa sposób organizacji szkolenia**  **Czas trwania**: od……………….. do…………………..  **Ilość godzin**   1. w godzinach ogółem:…………, w tym zajęcia teoretyczne……………………, zajęcia praktyczne……………..   **Liczba osób w grupie:**   1. zajęcia teoretyczne: …………………………, 2. zajęcia praktyczne: …………………………,   liczba osób pracujących przy jednym stanowisku podczas zajęć praktycznych ………………………………………  **Sprzęt wykorzystywany podczas zajęć**: | | | |
| **Wymagania wstępne dla uczestników kursu/warsztatów/doradztwa**  Najniższe wymagane wykształcenie  1 – podstawowe 3 – zasadnicze zawodowe 5 - wyższe  2 – gimnazjalne 4 – średnie  Umiejętności wymagane od kandydata:  Dodatkowe kwalifikacje: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cele kursu/warsztatów/doradztwa** | | | |
| **Plan nauczania** | | | |
| Tematy zajęć edukacyjnych | Treści w ramach poszczególnych zajęć edukacyjnych lub doradztwa | Ilość godzin teoretycznych | Ilość godzin praktycznych |
|  |  |  |  |

„

|  |
| --- |
| **Nabyte kwalifikacje / rodzaj uprawnień / typ dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu /warsztatów/doradztwa** |
| **Sposób sprawdzenia efektów kursu/warsztatów/doradztwa** |
| **Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:** |
| **Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości kursu / warsztatów /doradztwa sprawować będzie Pan / Pani:** |

\* program szkolenia powinien uwzględniać wykorzystanie standardów kwalifikacji zawodowych i modułowych programów szkoleń zawodowych, dostępnych w bazach danych prowadzonych przez Ministra, dostępnych na stronie internetowej [www.standardyiszkolenia.praca.gov.pl](http://www.standardyiszkolenia.praca.gov.pl/)

……………………………………

/Pieczęć i podpis wykonawcy

lub osoby upoważnionej/