**Załącznik nr 2**

do Wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia

ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków rezerwy KFS

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

( pieczęć organizatora kształcenia )

**PROGRAM KSZTAŁCENIA**

1. **Dane dotyczące realizatora usługi kształcenia ustawicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1). Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego** |  | | |
| **2). Adres realizatora usługi kształcenia ustawicznego** |  | | |
| **3). Numer telefonu** |  | **4). Numer fax** |  |
| **5). E-mail** |  | **6). Strona www** |  |
| **7). NIP** |  | **8). REGON** |  |
| **9). PKD** |  | | |
| **10). Wpis do rejestru instytucji szkoleniowych** |  **tak**, jeżeli tak proszę podać następujące dane: wpis w rejestrze prowadzonym przez Wojewódzki Urząd Pracy w ..................................... pod numerem .......................................   **nie** | | |

**2. Forma kształcenia** (właściwe zaznaczyć):

**Kurs □**  **Studia podyplomowe** **□** **Egzamin □**

**Nazwa kształcenia** (pełna nazwa kursu / studiów podyplomowych / egzaminu w języku polskim):  
……………………………………………………………………………………….……..……………

**3. Rodzaj kształcenia ustawicznego:**

**□** – zawodowe **□** – ogólnozawodowe w tym nabycie tzw. kompetencji miękkich

**4. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin realizacji/czas trwania kształcenia** | od …………….…………… do …….……………………  Liczba semestrów w przypadku studiów podyplomowych: ……..……. |
| **Liczba godzin edukacyjnych ogółem (czas kształcenia jednej osoby):** ...................................................... w tym:  a) zajęcia teoretyczne: ………………. b) zajęcia praktyczne: ………………. Liczba dni kształcenia: …………….….. | |

**Miejsce odbywania kształcenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres zorganizowania zajęć teoretycznych:**  .................................................................................................................................................................................................................. | **Adres zorganizowania zajęć praktycznych:**  ........................................................................................................................................................................................................ |

**Sposób organizacji zajęć teoretycznych (metodyka prowadzenia zajęć):**

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

**Sposób organizacji zajęć praktycznych (metodyka prowadzenia zajęć):**

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

**Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia:**

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

**5. Cele kształcenia:**

- dotyczące wiedzy:

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

- dotyczace umiętności:

…………………………………………………………………………………………………………….…....... ................................................................................................................................................................................

- dotyczące kompetencji:

……………………………………………………………………………………………………………..….…..

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

|  |  |
| --- | --- |
| **6. PROGRAM** | |
| **Kluczowe zagadnienia w ramach kształcenia** | **Wymiar godzin** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razem** |  |

**Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego: TAK/NIE\*** w przypadku zaznaczenia TAK proszę wymienić:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa certyfikatu jakości usług** | **Data ważności certyfikatu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**w przypadku posiadania załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem, przy ocenie będą uwzględniane tylko załączone certyfikaty.**

**(**Urząd dokonując oceny tego kryterium będzie opierał się na tych certyfikatach, które zostały uznane przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości (PARP) na potrzeby rejestracji w  Bazie Usług Rozwojowych, certyfikat ISO 29990:2010, 9001:2015(PN-EN 9001:2015) – tylko w zakresie usług edukacyjnych i powiązane ze świadczeniem usług rozwojowych, znak jakości Małopolskich Standardów Usług Edukacyjno-Szkoleniowych (MSUES),certyfikat VCC Akademia Edukacyjna, znak jakości TGLS Quality Alliance, Pearson Assured, Akredytacja Centrów Egzaminacyjnych ECDL, Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS 2.0, Akredytacja EAQUALIS i EQUIS, Certyfikat PN-EN ISO/ICE 17024:2012 i  PN-EN ISO/IEC 17021-1:2015-09 oraz  Akredytacja Kuratora Oświaty w zakresie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych).

**Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu na podstawie którego prowadzi   
on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokument na podstawie którego prowadzone jest kształcenie ustawiczne**  **(*załączyć kserokopię***  ***dokumentu tylko w przypadku,***  ***gdy informacja ta nie jest***  ***dostępna w publicznych***  ***rejestrach elektronicznych)*** | **□ wpis do CEiDG**  **□ wpis do KRS**  **□ wpis do RIS ( Rejestru Instytucji Szkoleniowych )**  **□ wpis do RSPO ( Rejestru Szkół i Placówek Oświatowych )** nr ………………….………............  **□ inne**, jakie …………………………………………………………..………………………………. |

**Koszt kształcenia**

|  |  |
| --- | --- |
| KOSZT KSZTAŁCENIA (kursu/studiów podyplomowych/egzaminu) **NA 1 UCZESTNIKA**  (jeżeli kształcenie jest w całości lub co najmniej **70%** finansowane  z KFS, wówczas koszt danej formy wsparcia musi uwzględniać zwolnienie  z podatku VAT).  **UWAGA! Koszt danej formy wsparcia nie może zawierać kosztów związanych z przejazdem, zakwaterowaniem, wyżywieniem.** | .................................................. złotych - 1 osoba  słownie:...................................................................  ……………………………………………. złotych |
| **Koszt osobogodziny kształcenia** | .................................................................... złotych |

**7. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych wykorzystywanych podczas kształcenia:**

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

**8.** **Przewidziane egzaminy** (właściwe zaznaczyć):

**□** egzamin wewnętrzny przeprowadzony przez instytucję szkoleniową,

**□** egzamin państwowy przed komisją (podać nazwę komisji)   
 …………….........................………………………………………..,

**□** inna forma zaliczenia, proszę wpisać jaka:   
 .............................................................................................................

**Zakres egzaminu:**

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

**9. Uzyskane kwalifikacje/kompetencje\* po pozytywnym zakończeniu kształcenia przez uczestnika:**

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

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

**10. Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia i uzyskanie kwalifikacji:** (proszę zaznaczyć właściwe)

**□** zaświadczenie na druku MEN

**□** zaświadczenie / certyfikat według własnego wzoru

**□** zaświadczenie na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów (należy wskazać przepisy na podstawie których zostaną wydane dokumenty) - np. ustawa, rozporządzenie wraz z podaniem numeratorów tych aktów prawnych w których zawarte są wzory zaświadczeń, certyfikatów lub innych dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**□** uprawnienia (jakie) ...............................................................................................................................

UWAGA: **Prosimy załączyć wzór:** zaświadczenia, uprawnienia, certyfikatu zgodnego z przepisami obowiązującymi przy danym kierunku kształcenia oraz inne dokumenty własne wydane przez realizatora kształcenia dla absolwentów kształcenia.

UWAGA: **Zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający ukończenie kształcenia i uzyskanie kwalifikacji winien zawierać:**

a) numer z rejestru; b) imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika kształcenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość; c) nazwę organizatora kształcenia; d) formę i nazwę kształcenia; e) okres trwania; f) miejsce i datę wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia   
i uzyskanie kwalifikacji; g) tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych; h) podpis osoby upoważnionej przez organizatora kształcenia

**Oświadczamy, iż w przypadku realizacji kształcenia ustawicznego na rzecz pracodawcy, na wniosek Powiatowego Urzędu Pracy w Sandomierzu przedstawimy szczegółowy preliminarz kosztów dla danej formy kształcenia oraz harmonogram zajęć z wyszczególnieniem dni, godzin (od –do) oraz miejscem odbywania szkolenia i osoby prowadzącej.**

**\***niepotrzebne skreślić

……………………….. ………………………………………………..

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis organizatora kształcenia)

………………………………………….…….……

(data, pieczątka, czytelny podpis wnioskodawcy lub   
 osób uprawnionych do reprezentacji)