



Powiatowy Urząd Pracy  
w Świeciu



Załącznik nr 5

.....  
(pieczęć realizatora kształcenia)

**Wypełnia realizator usługi kształcenia ustawicznego**

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO LUB ZAKRES EGZAMINU**

1. Nazwa realizatora usługi kształcenia ustawicznego: .....
2. Adres siedziby realizatora usługi kształcenia ustawicznego: .....
3. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): .....
4. Nazwa kursu / kierunek studiów podyplomowych / zakres egzaminu \*:  
.....
5. Łączna liczba godzin kształcenia ustawicznego: .....
6. Plan nauczania/ zakres egzaminu:

L.p.	Tematy zajęć edukacyjnych (opis treści - kluczowe punkty kształcenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych)	Liczba godzin	
		teoria	praktyka
Łączna liczba godzin:			

\*niewłaściwe skreślić

.....  
(podpis realizatora kształcenia)