

PROGRAM SZKOLENIA / STUDIÓW PODYPLOMOWYCH / ZAKRES EGZAMINU	
I. Nazwa szkolenia / kierunek studiów podyplomowych / rodzaj egzaminu:	
II. Zakres szkolenia / studiów podyplomowych / egzaminu: [proszę wymienić poszczególne jednostki modułowe wraz z odpowiadającą im liczbą godzin]	
Jednostki modułowe	Liczba godzin ogółem
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Razem liczba godzin	
III. Czas trwania i sposób organizacji:	
Ilość godzin szkoleniowych: a) w godzinach ogółem, tym zajęcia teoretyczne, zajęcia praktyczne..... b) częstotliwości zajęć: razy w tygodniu Sposób organizacji zajęć praktycznych Rodzaj egzaminu : ☐ wewnętrzny – tj. przeprowadzany przez organizatora usługi szkoleniowej ☐ zewnętrzny: (podać nazwę instytucji zewnętrznej, w której będzie przeprowadzany egzamin):	