**OPIS ORAZ PROGRAM INNEJ FORMY KSZTAŁCENIA**

*(****dotyczy innej formy kształcenia prowadzonej w postaci kursu dokształcającego******o czasie trwania nie krótszym niż 30 godzin****)*

**………………………..…………………………………..**

/nazwa innej formy kształcenia /

1. **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA IFK:**
2. organizator IFK : ...............................................................................................................................
3. do kogo jest adresowana: .....................................................................................................................
4. język wykładowy: ...............................................................................................................................
5. sposób realizacji zajęć w ramach IFK (*np. stacjonarnie / zdalnie / hybrydowo*): .........................................
6. **WARUNKI PRZYJĘĆ:**
7. wymagania wstępne: ........................................................................................................................... .........................................................................................................................................................
8. zasady przyjęć: ...................................................................................................................................

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

1. wymagane dokumenty oraz miejsce ich złożenia: ..................................................................................... .........................................................................................................................................................
2. **WYKAZ OSÓB PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA:**
3. ........................................................................................................................................................
4. ........................................................................................................................................................
5. ........................................................................................................................................................
6. **PROGRAM IFK USTALONY PRZEZ KIEROWNIKA JEDNOSTKI PROWADZĄCEJ IFK:**
7. krótki opis tematyczny: .......................................................................................................................
8. plan IFK (wg poniższej tabeli):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa zajęć** | **forma prowadzenia zajęć** | **liczba godzin zajęć** | **sposób zaliczenia zajęć** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. łączna liczba godzin zajęć (*min. 30 godz.*): ………………………
2. łączna liczba punktów ECTS (*jeżeli są przyznawane*): ………………………
3. warunki ukończenia: ...................................…......................................................................................

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

*............................................................. .............................................................*

*podpis osoby proponowanej na koordynatora IFK podpis kierownika jednostki prowadzącej IFK*

**OPIS ORAZ PROGRAM INNEJ FORMY KSZTAŁCENIA**

*(****dotyczy innej formy kształcenia prowadzonej w postaci szkolenia   
o czasie trwania krótszym niż 30 godzin****)*

**………………………..…………………………………..**

/nazwa innej formy kształcenia /

1. **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA IFK:**
2. organizator IFK : ...............................................................................................................................
3. do kogo jest adresowana: .....................................................................................................................
4. język wykładowy: ...............................................................................................................................
5. sposób realizacji zajęć w ramach IFK (*np. stacjonarnie / zdalnie / hybrydowo*): .........................................
6. **WARUNKI PRZYJĘĆ:**
7. wymagania wstępne: ........................................................................................................................... .........................................................................................................................................................
8. zasady przyjęć: ...................................................................................................................................

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

1. wymagane dokumenty oraz miejsce ich złożenia: ..................................................................................... .........................................................................................................................................................
2. **WYKAZ OSÓB PROWADZĄCYCH ZAJĘCIA:**
3. ........................................................................................................................................................
4. ........................................................................................................................................................
5. ........................................................................................................................................................
6. **PROGRAM IFK USTALONY PRZEZ KIEROWNIKA JEDNOSTKI PROWADZĄCEJ IFK:**
7. krótki opis tematyczny: .......................................................................................................................
8. formy prowadzenia zajęć: ..............................…..................................................................................
9. treści kształcenia: ...............................................................................................................................
10. łączna liczba godzin zajęć: .....................................
11. łączna liczba punktów ECTS (*jeżeli są przyznawane*): .....................................
12. warunki ukończenia: .................................................…........................................................................

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

*............................................................. .............................................................*

*podpis osoby proponowanej na koordynatora IFK podpis kierownika jednostki prowadzącej IFK*