

.....
Znak sprawy

Program studiów podyplomowych

terminy zjazdów semestr I*

terminy zjazdów semestr II*

studia podyplomowe w zakresie tematycznym.....

liczba ostatecznych odbiorców

liczebność grupy szkoleniowej w przypadku wykładów..... liczebność grupy w przypadku ćwiczeń/warsztatów

łącznie liczba godzin Semestr I łącznie liczba godzin Semestr II

liczba godzin w ramach studiów podyplomowych (łącznie semestr I i II)

Lp.	Zakres programowy studiów podyplomowych (nazwa modułu przedmiotu)**	Przypisana liczba pkt ECTS do danego zakresu	Godziny trwania poszczególnych zajęć (wykładów/ćwiczeń)***	Forma i metody prowadzenia zajęć (np. wykład, ćwiczenia)	Imię i nazwisko wykładowcy/ów	Wyposażenie bazy dydaktyczno-lokalowej	Wskazanie adresu, w którym będą odbywać się poszczególne zajęcia (wykłady ćwiczenia)****
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
SEMESTR I							
1							
2							
3							
4							
...							
SEMESTR II							
1							
2							
3							
4							
...							

(miejsowość i data)

czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika/osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania beneficjenta

* Należy wskazać termin zjazdów wg kolejności.

** Wypełnić zgodnie z ramowym programem studiów podyplomowych (uwzględniając również przerwy kawowe i obiadowe).

*** Należy wykazać szczegółowy zakres godzinowy wraz z długością przerw kawowych i obiadowych.

**** Należy podać dokładny adres miejsca/miejsc, w którym/ch będą odbywały się zajęcia praktyczne/ćwiczenia. W przypadku zajęć w części wykładowej w formie zdalnej w czasie rzeczywistym - należy wpisać "zajęcia w formie zdalnej".