*Załącznik nr 2*

**PROGRAM FORMY KSZTAŁCENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cele kształcenia** |  |
| **Kwalifikacje uzyskiwane po zakończeniu kształcenia** |  |
| **Wymogi ukończenia kształcenia** |  |
| **Ramowy program kształcenia** |  |
| **Nazwa szkolenia** |  |
| **Język**  |  |
| **Czas trwania/liczba godzin** |  |
| **Planowana liczba osób** |  |
| **Miejsce realizacji**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **🞏** w siedzibie KUL | **🞏** zgodnie z rozporządzeniem MNiSW w sprawie e-learningu | **🞏** poza siedzibą KUL |

 |
| **Termin rozpoczęcia**  |  |
| **Termin zakończenia**  |  |
| **Wymagania wstępne** |  |
| **Efekty kształcenia** |

|  |
| --- |
| 1. W zakresie wiedzy:……………………………………………………………………………………………………….
2. W zakresie umiejętności:……………………………………………………………………………………………..
3. W zakresie kompetencji społecznych:………………………………………………………………………….
 |

 |
| **Informacje dodatkowe** |  |