*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** |  |