

## PROGRAM PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

**Program praktycznej nauki zawodu dorosłych** uwzględnia w szczególności **standardy wymagań** będące podstawą przeprowadzania egzaminu na tytuł zawodowy, tytuł czeladnika lub podstawy programowe kształcenia w zawodzie.

**Program przyuczenia do pracy dorosłych** uwzględnia w szczególności standardy **kwalifikacji zawodowych** dostępne w bazach danych prowadzonych przez ministra właściwego do spraw pracy.

Nazwa firmy		
Województwo	Miasto	Kod pocztowy
Ulica		Numer tel.
Numer fax.		E-mail
<p><b>Forma i czas trwania przygotowania zawodowego dorosłych:</b></p> <p>praktyczna nauka zawodu <input type="checkbox"/> (12-18 miesięcy) – .....</p> <p>przyuczenie do pracy <input type="checkbox"/> (3-6 miesięcy) – .....</p>		
<p><b>Nazwa i kod zawodu</b> zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy;:</p>		
<p><b>Wymagania dotyczące uczestników odbywających przygotowanie zawodowe dorosłych:</b></p> <p><u>wykształcenie</u></p> <p><u>predyspozycje psychofizyczne</u></p> <p><u>predyspozycje zdrowotne:</u></p> <p><u>czynniki szkodliwe oraz warunki uciążliwe</u> występujące na stanowisku pracy, na którym odbywać się będzie przygotowanie zawodowe dorosłych:</p>		
<p style="text-align: center;"><b>Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u pracodawcy</b> (przy odbywaniu praktycznej nauki zawodu)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;"><b>Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności</b> (przy odbywaniu przyuczenia do pracy)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

nie

<b>Plan nauczania</b>		
Temat zajęć edukacyjnych	Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych
<p><b>Ilość godzin (lekcyjnych/zegarowych) przygotowania zawodowego dorosłych:</b></p> <p>a) w godzinach ogółem ....., w tym zajęcia teoretyczne ....., zajęcia praktyczne .....</p> <p>b) w tygodniach .....</p> <p>c) częstotliwości zajęć: ..... razy w tygodniu po .....godzin dziennie</p>		
<p><b>Proponowany sposób uzyskania przez uczestników wiedzy teoretycznej niezbędnej do realizacji zadań zawodowych (proszę wskazać sposób)</b></p>		
<p><b>Instytucja, w których może być przeprowadzony <u>egzamin kwalifikacyjny/ egzamin czeladniczy /egzamin sprawdzający</u> (proszę wskazać instytucję)</b></p>		
<p><b>Miejsce – (adres) zdobywania wiedzy teoretycznej</b></p>	<p><b>Miejsce –(adres) nabywania umiejętności praktycznych</b></p>	
<p><b>Materiały dydaktyczne, środki i sprzęt wykorzystywane podczas odbywania przygotowanie zawodowe dorosłych:</b></p> <p><b>Wykaz literatury</b></p> <p><b>Kwalifikacje opiekuna (wiedza fachowa, przygotowanie pedagogiczne posiadane doświadczenie zawodowe)</b></p>		
<p><b>Sposób sprawdzenia efektów przygotowania zawodowego dorosłych</b></p>		