**Załącznik nr 9**

**Arkusz realizacji kształcenia w formule kształcenia na odległość**

1. **Forma kształcenia na odległość;** ………………………………………………………………….

2. **Nazwa kształcenia na odległość:** ………………………………………………………………….

**3. Termin realizacji kształcenia**: ………………………………………………………………………

4. **Tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data realizacji zajęć zgodnie harmonogramem szkolenia | Temat realizowanych zajęć | Wymiar godzin zajęć edukacyjnych | Liczba obecnych uczestników szkolenia | Liczba nieobecnych uczestników szkolenia | Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5. Informacja dotyczące przeprowadzonych konsultacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma konsultacji | Sposób kontaktowania się z konsultantem | Liczba przeprowadzonych konsultacji | Data przeprowadzonych konsultacji | Imię i nazwisko konsultanta |
| Indywidualne w zakresie:…………….. |  |  |  |  |
| Zbiorowe w zakresie:…………….. |  |  |  |  |

**6. Informacja dotycząca ćwiczeń wykonanych pod nadzorem konsultanta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data przeprowadzonych ćwiczeń | Liczba przeprowadzonych ćwiczeń | Termin przeprowadzonych ćwiczeń | Zakres tematyczny kształcenia, którego dotyczyły przeprowadzone ćwiczenia | Imię i nazwisko konsultanta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**7. Warunki i formy sprawdzania efektów uczenia się z uwzględnieniem listy uczestników szkolenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika szkolenia** | **Forma sprawdzenia efektów uczenia się i sposób jej organizacji** | **Warunki niezbędne do udziału w sprawdzeniu efektów uczenia się** | **Data przeprowadzenia sprawdzenia efektów uczenia się** | **Informacja o wynikach i inne uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**7. Inne istotne informacje dotyczące przeprowadzonego kształcenia ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

……………………………………………………………………..,……………………………….

(PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO SKŁADANIA   
 OŚWIADCZEŃ W IMIENIU OFERENTA)

…………………………………………………

(MIEJSCOWOŚĆ I DATA