

FORMALIOJO PROFESINIO MOKYMO PROGRAMOS RENGIMO PARAIŠKA

(data)

(vieta)

1. Pareiškėjo duomenys

Pareiškėjo pavadinimas	_____
Juridinio asmens kodas	_____
Adresas	_____
Telefonas	_____
Elektroninis paštas (susirašinėjimui)	_____
Kontaktinis asmuo (vardas, pavardė, pareigos, telefonas, el. paštas)	_____ _____

2. Informacija apie formaliojo profesinio mokymo programą (toliau – programa)

Programos pavadinimas lietuvių kalba	_____ _____
Kvalifikacija, kuriai įgyti skirta programa	_____ _____
Kvalifikacijos, kuriai įgyti skirta programa, lygis pagal Lietuvos kvalifikacijų sandarą	<input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> III, <input type="checkbox"/> IV, <input type="checkbox"/> V
Profesinio standarto, kuriame aprašyta suteikiama kvalifikacija, pavadinimas, jo valstybinis kodas	_____ _____

3. Informacija apie programos rengėjus

Eil. Nr.	Programos rengėjai (vardas, pavardė)*	Atstovaujamo profesinio mokymo teikėjo ir (ar) darbdavio pavadinimas
<i>Darbo grupės vadovas:</i>		
1.	_____	_____
<i>Darbo grupės nariai:</i>		
2.	_____	_____

* Rekomenduojama, kad pareiškėjas programai rengti sudarytų ne mažiau kaip trijų atitinkamos srities specialistų, atstovaujančių skirtingiems profesinio mokymo teikėjams ir (ar) darbdaviams, grupę.

PRIDEDAMA

Programos parametrų lentelė

Valstybinis kodas	Modulio pavadinimas	LTKS lygis	Apimt is mokymosi kreditais	Kompetencijos	Kompetencijų pasiekimą iliustruojantys mokymosi rezultatai
Įvadinis modulis (iš viso _____ mokymosi kreditų, _____ ai, _____ u)					
_____	_____	<input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> III, <input type="checkbox"/> IV, <input type="checkbox"/> V	_____	Pažinti profesiją.	_____ _____ _____

Bendrieji moduliai (iš viso _____ mokymosi kreditai)

	Saugus elgesys ekstremaliose situacijose	<input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> III, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> IV, <input type="checkbox"/> V	1	Saugiai elgtis ekstremaliose situacijose.	
	Sąmoningas fizinio aktyvumo reguliavimas	<input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> III, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> IV, <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 5	Reguluoti fizinį aktyvumą.	
	Darbuotojų sauga ir sveikata	<input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> III, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> IV, <input type="checkbox"/> V	2	Tausoti sveikatą ir saugiai dirbti.	

Kvalifikaciją sudarančioms kompetencijoms įgyti skirti moduliai (iš viso _____ mokymosi kreditai, [?] u)

Privalomieji (iš viso _____ mokymosi kreditai, [?] u)

		<input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> III, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> IV, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> V, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VI, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VII, <input type="checkbox"/> VIII			
--	--	---	--	--	--

Privalomai pasirenkamieji (iš viso _____ mokymosi kreditai, [?] u) (įrašoma, jeigu yra)

		<input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> III, <input type="checkbox"/>			
--	--	---	--	--	--

		IV, <input type="checkbox"/> V			
Pasirenkamieji moduliai (iš viso _____ mokymosi kreditų ai, ? u)					
		<input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> III, <input type="checkbox"/> IV, <input type="checkbox"/> V			
Baigiamasis modulis (iš viso _____ mokymosi kreditų ai, ? u)					
	Įvadas į darbo rinką	<input type="checkbox"/> I, <input type="checkbox"/> II, <input type="checkbox"/> III, <input type="checkbox"/> IV, <input type="checkbox"/> V		Formuoti dabartinius įgūdžius realioje darbo vietoje.	

Paraišką pildančio asmens vardas, pavardė: _____

Institucija: _____

El. pašto adresas: _____

Telefono numeris: _____

Priedami dokumentai _____