|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ministerstwo Infrastruktury** | | | | | |
| *(nazwa ministerstwa przeprowadzającego konsultacje*) | | | | | |
| **FORMULARZ KONSULTACJI** | | | | | |
| Nazwa kwalifikacji | | | Organizowanie pomocy w zakresie mobilności w oparciu o zidentyfikowane potrzeby osób z niepełnosprawnościami | | |
| Podmiot zgłaszający uwagi | | |  | | |
| E-mail | | |  | | |
| Telefon | | |  | | |
| **Uwagi do wybranych pól wniosku** | | | | | |
| **Lp.** | **Wybrane pole wniosku** | | | **Uwaga** | **Uzasadnienie** |
| 1 | Nazwa kwalifikacji skrót nazwy | | |  |  |
| 2 | Grupy osób, które mogą być zainteresowane uzyskaniem kwalifikacji | | |  |  |
| 3 | Wymagane kwalifikacje poprzedzające | | |  |  |
| 4 | W razie potrzeby warunki, jakie musi spełnić osoba przystępująca do walidacji | | |  |  |
| 5 | Zapotrzebowanie na kwalifikację | | |  |  |
| 6 | Odniesienie do kwalifikacji o zbliżonym charakterze oraz wskazanie kwalifikacji ujętych w ZRK zawierających wspólne zestawy efektów uczenia się | | |  |  |
| 7 | Typowe możliwości wykorzystania kwalifikacji | | |  |  |
| 8 | Wymagania dotyczące walidacji i podmiotów przeprowadzających walidację | | |  |  |
| 9 | Opis efektów uczenia się obejmujący syntetyczną charakterystykę efektów uczenia się, poszczególne zestawy efektów się w zestawach wraz z kryteriami weryfikacji ich osiągnięcia | | |  |  |
| **Inne uwagi szczegółowe** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Ogólne uwagi na temat kwalifikacji** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Podsumowanie uwag** | | | | | |
| Dalsza praca nad kwalifikacją jest uzasadniona - głos aprobujący …… | | | | | |
| Dalsza praca nad kwalifikacją jest uzasadniona - głos negujący …… | | | | | |
| Data | |  | | | |
| Podpis osoby reprezentującej podmiot zgłaszający uwagi | |  | | | |