**KÉPZÉSI TERV\***

a kulturális szakemberek továbbképzéséről szóló 32/2017. (XII. 12.) EMMI rendelet alapján[[1]](#footnote-1)

I. Érintett időszak: 2018–2022

II. Érintettek köre:

A kulturális intézmény közalkalmazotti vagy munkaviszony alapján, szakmai munkakörben, legalább 6 órában foglalkoztatott közép- és felsőfokú végzettségű szakemberei (kulturális szakemberek)

III. Az intézmény alapadatai

|  |  |
| --- | --- |
| Intézmény megnevezése: |  |
| Intézmény székhelye: |  |
| Intézmény vezetőjének neve: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |
| Képzési terv összeállítójának neve: |  |
| Képzési terv összeállítójának beosztása: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |

IV. Az intézmény alaptevékenységeinek bemutatása

*(Min. 1000, max. 2000 karakter terjedelemben.)*

V. Részletes képzési terv

*(A táblázat sorokkal bővíthető.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ssz. | Továbbképzésben résztvevő neve | Továbbképzésben résztvevő munkaköre | Továbbképzésben résztvevő legmagasabb iskolai végzettsége | Továbbképzésben résztvevő szakképzettsége | Továbbképzés típusa [[2]](#footnote-2) | Továbbképzés tervezett ütemezése (év/  negyedévben meghatározva) | Az intézmény alaptevékenységéhez való kapcsolódás indoklása |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

VI. Képzési terv felülvizsgálatára vonatkozó szabályok

A képzési tervet szükség esetén a kulturális szakemberek továbbképzéséről 32/2017. (XII. 12.) EMMI rendelet 3§ (1) bekezdése alapján évente március 31-ig szükséges felülvizsgálni.

A felülvizsgálatról jegyzőkönyv (1. számú melléklet) készül, amelyet a felülvizsgáló személy, valamint az intézmény vezetőjének aláírása hitelesít.

Az elkészített jegyzőkönyv a képzési tervvel együtt érvényes.

Dátum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Készült: |  |  |
|  |  | Képzési terv készítőjének aláírása |
|  |  |  |
| Dátum: |  |  |
| Jóváhagyva: |  |  |
|  |  | Intézmény vezetője |
|  |  | P.H. |

*1. számú melléklet*

**JEGYZŐKÖNYV**

a *év. hónap. nap* –án/én jóváhagyott képzési terv felülvizsgálatáról

|  |  |
| --- | --- |
| Felülvizsgáló személy neve: |  |
| Felülvizsgáló személy beosztása: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |
| Felülvizsgálat időpontja: |  |
| Felülvizsgálat indokoltsága: |  |

**Változásjegyzék**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ssz.** | **Változással érintett rész** | **Változás** | **Változás indoklása** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dátum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Készült: |  |  |
|  |  | Felülvizsgáló személy aláírása |
|  |  |  |
| Dátum: |  |  |
| Jóváhagyva: |  |  |
|  |  | Intézmény vezetője |
|  |  | P.H. |

1. Azok a közművelődési intézmények, melyek rendelkeznek a korábbi jogszabály alapján készített és elfogadott 7 éves képzési tervvel a 2015–2022 közötti időszakra, felülvizsgálják a dokumentumot és a fennmaradókat átemelik ebbe a dokumentumba. [↑](#footnote-ref-1)
2. tanfolyam jellegű (KAB) szakmai továbbképzés / nyelvvizsgával végződő nyelvi képzés / OKJ / felsőoktatási alapképzés (BA) /felsőoktatási mesterképzés (MA) / felsőoktatási osztatlan mesterképzés (OMA) / felsőfokú szakirányú továbbképzés / nemzetközi program alapján szervezett szakirányú továbbképzés / doktori képzés [↑](#footnote-ref-2)