(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

**HARMONOGRAM SZKOLENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temat zajęć** | **Ilość godzin zegarowych** | **Termin przeprowadzenia zajęć** | **Imię i nazwisko wykładowcy**  |
| **teoretycznych** | **praktycznych** | **data** | **godziny****od-do** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

................................................................dnia, .................................. ........................................................

 /pieczęć i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy/