(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/