

.....
pieczęć instytucji szkoleniowej

Harmonogram szkolenia

„.....”
(nazwa szkolenia)

Data	Godziny zajęć (należy wskazać dokładne godziny przerw między zajęciami)	Temat zajęć	Liczba godzin	Wykładowca	Miejsce realizacji zajęć (miejscowość, ulica, nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali)
Liczba godzin ogółem					
LICZBA GODZIN Z PODZIAŁEM NA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE:					

....., dnia
Miejscowość data

.....
Podpis przedstawiciela
instytucji szkoleniowej