

.....  
 (pieczęć Wykonawcy)

**Wstępny harmonogram szkolenia**

„.....”

(nazwa szkolenia)

Data	Godziny zajęć	Temat zajęć	Liczba godzin	Wykładowca	Miejsce realizacji zajęć (miejscowość, ulica, nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali)
<b>Liczba godzin ogółem</b>					
<b>LICZBA GODZIN Z PODZIAŁEM NA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE:</b>					

....., dnia .....,  
 (miejscowość) (data)

.....  
 (podpis przedstawiciela instytucji  
 szkoleniowej)