

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Wstępny harmonogram szkolenia

„.....”

(nazwa szkolenia)

Data	Godziny zajęć (z uwzględnienie m przerw)	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)