Załącznik nr 7

…….
pieczątka 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