Załącznik nr 7

.....

(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)
Liczba godzin ogółem					
LICZBA GODZIN Z PODZIAŁEM NA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE:					

..... , dnia .....

(miejscowość) (data)

.....

(podpis przedstawiciela instytucji szkoleniowej)