Załącznik nr 8

.....

(pieczęć Wykonawcy)

**Wstępny harmonogram szkolenia**

**„……”**

(nazwa szkolenia)

| Data | Godziny zajęć od do | Temat zajęć | Liczba godzin | Wykładowca | Miejsce realizacji zajęć (miejscowość, ulica, nr lokalu/nazwa instytucji) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Liczba godzin ogółem** | | | | | |
| **LICZBA GODZIN Z PODZIAŁEM NA POSZCZEGÓLNE MIESIĄCE:** | | | | | |

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

(miejscowość) (data)

.....

(podpis Wykonawcy)