

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

RAMOWY WZÓR HARMONOGRAMU SZKOLENIA

Temat zajęć	Ilość godzin zegarowych		Termin przeprowadzenia zajęć		Imię i nazwisko wykładowcy lub instruktora	Wskazanie miejsca (lokalu) w przypadku gdy szkolenie będzie się odbywać w różnych miejscach
	Teoretycznych	Praktycznych	data	godziny od-do		

_____ dnia, _____

(pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela instytucji i szkoleniowej)