**HARMONOGRAM SZKOLENIA**

**Nazwa szkolenia ………………………………………………………………….**

**Okres szkolenia ………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data** | **godzina rozpoczęcia szkolenia** | **godzina zakończenia szkolenia** | **liczba godzin zegarowych** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………  
 podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela   
 Instytucji Szkoleniowej