



.....
 pieczęć realizatora szkolenia

HARMONOGRAM SZKOLENIA

Nazwa szkolenia:

Termin szkolenia:

L.p.	Data/dzień	Czas trwania szkolenia (od godz. - do godz.)	Liczba godzin edukacyjnych	Liczba godzin zegarowych	Temat/nazwa zajęć i rodzaj (T-teoria/P-praktyka)	Osoba prowadząca	Miejsce prowadzenia szkolenia
SUMA							

.....
 Podpis i pieczęć osoby upoważnionej