

Projekt „Wejść na rynek z perspektywą”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 7

/pieczęćka instytucji/

HARMONOGRAM SZKOLENIA				
Nazwa instytucji				
Województwo		Miasto		Ulica
Kod pocztowy		Numer tel.		
Numer fax.		E- mail		Data powstania:
Data zajęć	Plan nauczania obejmujący szczegółowy wykaz tematów zajęć edukacyjnych w ramach poszczególnych modułów szkolenia	Liczba godzin zajęć edukacyjnych	Czas trwania szkolenia w godzinach (od – do)	Liczba godzin zegarowych szkolenia
<div style="text-align: right; margin-top: 10px;">Razem=</div>				

.....
Imię i nazwisko osoby
wypełniającej formularz

.....
data i podpis