



Projekt „Twoja ścieżka do zatrudnienia”
 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 7

/pieczętka 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	
Razem=					

 Imię i nazwisko osoby
 wypełniającej formularz

 data i podpis