…………………………………………………

(pieczęć instytucji szkoleniowej) **Harmonogram zajęć do szkolenia**

**...........................................................................................................................................**

/nazwa szkolenia/

**termin realizacji ..............................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data zajęć** | **Godziny zorganizowania zajęć**  **od godz. do godz.** | | **Liczba godzin zajęć edukacyjnych** | **Liczba godzin zegarowych przebywania uczestnika na szkoleniu** \* | **Rodzaj zajęć**  **(zajęcia teoretyczne/**  **zajęcia praktyczne)** | **Temat zajęć** | **Nazwisko i imię wykładowcy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | |  |  |  | | |

\*Liczba godzin zegarowych przebywania uczestnika na szkoleniu:

tj. czas przebywania od godziny rozpoczęcia zajęć do ich zakończenia z uwzględnieniem przerw.

...........................................................................

/podpis i pieczęć dyrektora/kierownika

instytucji szkoleniowej lub osoby upoważnionej

do występowania w jego imieniu/