***Harmonogram szkolenia***

*Termin realizacji szkolenia …………………………………………………………….*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godziny zajęć****od-do** | **Temat zajęć** | **Liczba godzin\*** | **Wykładowca\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***\*) Czas przebywania uczestnika szkolenia na zajęciach w godzinach zegarowych liczony jest od godziny rozpoczęcia zajęć do godziny ich zakończenia z uwzględnieniem przerw na kursie. Godzina zegarowa kursu liczy 60 minut i obejmuje zajęcia edukacyjne liczące 45 minut oraz przerwę, liczącą średnio 15 minut.***

***\*\*wpisać imię i nazwisko wykładowcy, który będzie realizował dany temat zajęć.***

…………………………………………. ………………………………………

 (data) (podpis i pieczęć imienna uprawnionego(ych)

przedstawiciela(i) Wykonawcy\*\*)