………………………………………………….

(pieczęć instytucji szkoleniowej)

 **Harmonogram zajęć do szkolenia**

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

/nazwa szkolenia/

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

\*Liczba godzin zegarowych przebywania uczestnika na szkoleniu:

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

........................................... ………………………………………………………………

 /miejscowość, dnia/ /podpis i pieczęć dyrektora/kierownika

 instytucji szkoleniowej lub osoby upoważnionej

 do występowania w jego imieniu/