………………………………………………….

(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/