*Załącznik Nr 6*

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

 *(pieczęć wykonawcy)*

**Harmonogram szkolenia**

**Nazwa szkolenia: ………………………………….**

**Termin szkolenia: ………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data/dzień** | **Czas trwania szkolenia (od godz.-do godz.)** | **Liczba godzin edukacyjnych** | **Liczba godzin zegarowych** | **Temat/nazwa zajęć i rodzaj(T-teoria/P-praktyka)** | **Osoba prowadząca** | **Miejsce prowadzenia szkolenia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |  |  |  |  |

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

(miejscowość i data) **(**podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

 do reprezentowania Wykonawc