



Projekt „Twoją szansą wyższe kwalifikacje III edycja”
współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Miejscowość i data

.....
.....
Nazwa i adres wykonawcy

HARMONOGRAM SZKOLENIA

.....
.....

LP.	DATA SZKOLENIA	ZAJĘCIA TEORETYCZNE	ILOŚĆ GODZIN	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	ILOŚĆ GODZIN	WYKŁADOWCA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
....						
....						
.....						

.....
Podpis/pieczętka osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy