



HARMONOGRAM SZKOLENIA/ZAJĘĆ/KURSU/

Tytuł projektu:
Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa 10,
Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego,
Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR

L.p.	Data/ daty szkolenia/zajęć/kursu	Nr /oznaczenie grupy	Tytuł szkolenia/zajęć/kursu	Prowadzący	Liczba uczestników	Miejsce szkolenia/zajęć/kursu (w tym dokładny adres)	Godziny szkolenia (od – do)	Ilość godzin (np. 1,5)
1.								
2.								
3.								
4.								
...								
SUMA								

Podpis Dyrektora

Podpis Wykonawcy

Data sporządzenia dokumentu
Imię i nazwisko osoby sporządzającej harmonogram

