



Projekt Powiatowego Urzędu Pracy w Brzesku pn. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie brzeskim (V)”

Załącznik Nr 5
do Formularza oferty

.....
/pieczętka instytucji szkoleniowej/

HARMONOGRAM SZKOLENIA

.....
/nazwa szkolenia/

Nazwa Wykonawcy

Lp.	Data szkolenia (dd - mm - rr)	Czas trwania zajęć od godz. - do godz.	Liczba godzin	Temat zajęć edukacyjnych	Rodzaj zajęć (teoretyczne, praktyczne)	Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie	Miejsce odbywania zajęć (dokładny adres)

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/