**Załącznik Nr 2**

**do Karty informacyjnej o instytucji szkoleniowej i szkoleniu**

……………………………….

(pieczątka instytucji szkoleniowej)

**HARMONOGRAM SZKOLENIA**

**Nazwa szkolenia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Termin realizacji szkolenia: ………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data zajęć** | **Godzina** | | **Temat zajęć** | **Prowadzący zajęcia** | **Liczba godzin**  **programowych** | |
| **rozpoczęcia**  **zajęć** | **zakończenia**  **zajęć** | **T**  **(teoria)** | **P**  **(praktyka)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | **Razem:** | **Razem:** |

…………………………………………………

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji szkoleniowej)