



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPOJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 5 do SIWZ

.....  
pieczętka Wykonawcy

## HARMONOGRAM ZAJĘĆ W RAMACH SZKOLENIA PN. PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ

Projekt nr WND-POKL.08.01.02-24-043/09 Poddziałanie 8.1.2 PO KL pt. „Lubisz działać? Rozwiń działalność”

L.p.	Data (dd-mm-rrrr)	Godzina rozpoczęcia i zakończenia zajęć danego dnia	Tematyka zajęć	Imię i nazwisko wykładowcy prowadzącego dane zajęcia	Ilość godzin zaplanowanych na dany dzień szkolenia	Miejsce prowadzenia zajęć (adres, piętro, nr sali)

.....  
miejsceowość, dnia ..... data

.....  
podpis Wykonawcy