



## HARMONOGRAM SZKOLENIA

Imię i nazwisko uczestnika:

Nazwa szkolenia:

Czas trwania:

Liczba godzin zegarowych:

(Godzina zegarowa kursu liczy 60 minut i obejmuje zajęcia edukacyjne liczące 45 minut oraz przerwę, liczącą 15 minut.)

**UWAGA:** Podane liczby godzin szkolenia we wszystkich dokumentach (kalkulacja, lista obecności, harmonogram) muszą być zgodne.

[illegible]

[illegible]

**UWAGA** - Niniejszy harmonogram należy przekazywać do Centrum Aktywizacji Zawodowej Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy na adres e-mail: [szkolenia@pup-bydgoszcz.internetsdsl.pl](mailto:szkolenia@pup-bydgoszcz.internetsdsl.pl) na dzień rozpoczęcia każdego szkolenia (a także gdy nastąpią zmiany)

PODPIS