



POWIATOWY URZĄD PRACY

62-100 Wągrowiec, Kolejowa 22, tel/fax /067/ 26 21 081
powa@praca.gov.pl

Załącznik nr 5 do SIWZ
CAZ – 633/01/03/AR/2011/ZP

HARMONOGRAM SZKOLENIA

Temat zajęć	Ilość godzin zegarowych		Termin przeprowadzenia zajęć		Imię i nazwisko wykładowcy lub instruktora	Wskazanie miejsca (lokalu) w przypadku gdy szkolenie będzie się odbywać w różnych miejscach
	Teoretycznych	Praktycznych	data	godziny od-do		

.....dnia,.....

.....

/pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy/