Wzór

Załącznik nr ……
do umowy nr ……

Indywidualny harmonogram zajęć uczestnika szkolenia

……
(nazwa szkolenia)

……..
(Imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

Data	Czas trwania szkolenia od godz. ……. do godz. ……	Temat zajęć	Rodzaj zajęć		Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia
			Praktyczne (liczba godzin)	Teoretyczne (liczba godzin)	
		OGÓŁEM GODZIN			

Uwaga! Zgodnie z art. 40 ust. 4 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r., poz.1409 ze zm.) szkolenie odbywa się w formie kursu, realizowanego według planu nauczania obejmującego przeciętnie nie mniej niż 25 godzin zegarowych w tygodniu.

……
(Pieczątka)