**Załącznik Nr 6**

**HARMONOGRAM ZAJĘĆ**

/za dzień rozpoczęcia szkolenia można przyjąć dowolny dzień tygodnia z wyjątkiem niedziel i świąt/

Zgodnie z programem szkolenia pt. …………………………………..............................................................................

**/nazwa szkolenia/**

ilość godzin ogółem wynosi:……….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data/dzień tygodnia** | **Godziny zegarowe**  Godzina zegarowa = 60 minut  i obejmuje 45 minut zajęć edukacyjnych i 15 minut przerwy. | | **Ilość godzin**  **zegarowych/zakres tematyczny** |
| **od** | **do** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **Ogółem liczba godzin kursu wynikająca z programu szkolenia  do zrealizowania przez tydzień ( 7 kolejnych dni tygodnia)** | | | |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **Ogółem liczba godzin kursu wynikająca z programu szkolenia  do zrealizowania przez tydzień ( 7 kolejnych dni tygodnia)** | | | |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **Ogółem liczba godzin kursu wynikająca z programu szkolenia  do zrealizowania przez tydzień ( 7 kolejnych dni tygodnia)** | | | |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **Ogółem liczba godzin kursu wynikająca z programu szkolenia  do zrealizowania przez tydzień ( 7 kolejnych dni tygodnia)** | | | |  |
| **RAZEM- liczba godzin** | | | |  |

……………………………………………

Data i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy