Załącznik nr 4

**CAZ-UR.5515…………………….**

**HARMONOGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

………………………………..……..………………………………………….………………………………………………………………………….………………..

………………………………………..………………………………………….………………………………………………………………………….……………….

(nazwa kształcenia ustawicznego)

Termin kształcenia ustawicznego: od …………………………….……………. do ……………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **DATA** | **TEMAT ZAJĘĆ** | **LICZBA GODZIN** | | **MIEJSCE ZAJĘĆ** |
| **teoria** | **praktyka** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

……………………………………………….………………

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej

albo czytelny podpis osoby uprawnionej)