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)