

Załącznik nr 4

HARMONOGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

.....
.....
(nazwa kształcenia ustawicznego)

Termin kształcenia ustawicznego: od do

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

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

albo czytelny podpis osoby uprawnionej)