|  |
| --- |
| Załącznik nr 3 do umowy |

|  |  |
| --- | --- |
| HARMONOGRAM ZAJĘĆ | |
| Wypełnia instytucja szkoleniowa (organizator szkolenia) | |
| **Harmonogram na miesiąc** |  |
| **Nazwa szkolenia** |  |
| **Imię i nazwisko uczestnika** |  |

|  |
| --- |
| Uwagi! |
| **Kompletne listy przekaż najpóźniej pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.** |

| **Dzień miesiąca** | **Przedziały godzinowe szkolenia**  (faktyczny czas w jakim uczestnik przebywał na szkoleniu np. 8:00-14:00) | **Liczba godzin edukacyjnych** | **Liczba godzin zegarowych** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |
| **31** |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

|  |
| --- |
| pieczęć instytucji szkoleniowej |
| data i podpis organizatora szkoleni lub osoby upoważnionej |