Załącznik nr 2 do umowy nr .....

.....
miejscowość, data

HARMONOGRAM ZAJĘĆ/KURSU

.....
nazwa zajęć/kursu

w ramach projektu nr RPKP.10.02.03-04-0006/17
„Kształcenie zawodowe uczniów szkół Powiatu Mogileńskiego II"

1. Prowadzący zajęcia/kurs: .....
2. Planowana liczba godzin w ramach projektu: ogółem.....

Data dzień/miesiąc/rok	Godziny od - do	Ilość godz.	Dodatkowe uwagi
	OGÓŁEM godzin:		

.....
Podpis osoby prowadzącej zajęcia/kursu