

Znak sprawy: 2/ZAWODOWE/EFS/2017

Załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego

**„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie legionowskim (II)”,  
nr POWR.01.01.01-14-0038/16-01**

### HARMONOGRAM KURSÓW

Kurs

.....

L.p.	Data/ daty szkolenia	Tytuł szkolenia/ tematyka zajęć	Prowadzący	Liczba uczestnik ów	Miejsce Szkolenia (w tym dokładny adres)	Godziny szkolenia bez przerw (od – do)	Godziny przerw (od – do)
1							
2							
3							
4							
...							

*Łącznie godzin szkolenia (bez przerw) .....*

**W Załączniku należy wypełnić wszystkie pola tak, by jednoznacznie wskazywały na spełnianie warunków udziału w postępowaniu.**

.....

*(miejscowość i data)*

.....

*(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)*