

Znak sprawy: 2/ZAWODOWE/EFS/2018

Załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego

„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i powyżej pozostających bez pracy w powiecie legionowskim (II)”,

nr RPMA.08.01.00-14-7693/17

HARMONOGRAM SZKOLENIA

Szkolenie

L.p.	Data/ daty szkoleni a	Tytuł szkolenia– tematyka zajęć	Prowadzą cy	Liczba uczestn ików	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.

.....

(miejsowość i data)

.....

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