Znak sprawy: 1/ZAWODOWE/EFS/2019

*Załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego*

**„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie legionowskim ( III )”**,

nr WND-POWR.01.01.01-14-0038/18

**HARMONOGRAM SZKOLENIA**

Szkolenie ……………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data/ daty szkolenia** | **Tytuł szkolenia– tematyka zajęć** | **Prowadzący** | **Liczba uczestników** | **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)* |