



PROGRAM SZKOLENIA nr / rok

| Temat szkolenia: | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|---------------|---|
| Nazwa zleceniodawcy: | | | |
| Imię i nazwisko kierownika szkolenia: | | | |
| Lp. | Temat wykładu lub ćwiczenia | Liczba godzin | Imię i nazwisko wykładowcy lub prowadzącego ćwiczenia |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | Termin rozpoczęcia szkolenia | | |
| 12 | Termin zakończenia szkolenia | | |
| 13 | Liczba dni szkolenia | | |
| 14 | Liczba słuchaczy | | |

Podpis kierownika szkolenia

.....

Data: