



Harmonogram i program szkolenia/kursu zawodowego

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”

nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu:

Indywidualny numer zgłoszeniowy:

Nazwa szkolenia:	
Organizator szkolenia (nazwa i adres):	
Program szkolenia wraz z terminem jego realizacji <i>(należy rozpisać szczegółowo program szkolenia z terminami realizacji poszczególnych tematów i zakresów szkolenia):</i>	
Ilość godzin:	
Okres realizacji szkolenia:	

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu)