……………………………………pieczęć nagłówkowa pracodawcy

**Harmonogram kształcenia ustawicznego**

**Pracodawca** ………………………………………………………………………………………………

**Nr umowy** …………………………………………… **z dnia** ………………………………………….

**Temat kształcenia** ………………………….………………………………………………………….

**Uczestnicy kształcenia** ……………………………………………………….……………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

**Termin realizacji** (data i godziny) ………………………………………………………………

**Miejsce kształcenia** ……………………….……………………………….…………………………..

**Realizator kształcenia** ………………………..…………………………………………………….

……………………………………………  
podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej