

Załącznik nr do oferty

Harmonogram zajęć szkoleniowych, odbywających się
w okresie od..... do.....

L.p.	Nazwa sekcji	Nazwisko i imię osoby prowadzącej zajęcia	Termin zajęć		Miejsce zajęć (dokładny adres)
			dzień tygodnia	godzina od ... do...	
1	2	3	4	5	6

.....
imiona i nazwiska oraz podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania oferenta