



HARMONOGRAM

Harmonogram szkolenia pod nazwą

Termin szkolenia:

Lp.	Data	Dzień tygodnia	Ilość godzin	Rodzaj zajęć
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Ministra Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej