

### Harmonogram kształcenia ustawicznego

l.p.	rodzaj działania (kurs/studia podyplomowe/egzaminy)	data rozpoczęcia od.....	data zakończenia do.....	liczba uczestników

.....  
podpis i pieczęć pracodawcy

**UWAGA :**

**Należy dostarczyć do Urzędu w terminie 2 dni przed rozpoczęciem kształcenia ustawicznego**