Załącznik nr 2 SIWZ

Harmonogram realizacji zajęć z .....

(wypełnić osobno na każde zajęcia)

Kolejny dzień	Planowane godziny dydaktyczne realizacji szkolenia	Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia z podaniem jego wykształcenia i doświadczenia zawodowego niezbędnego do prowadzenia zajęć	Ilość godzin dydaktycznych	Godzina rozpoczęcia i zakończenia zajęć	Grupa dydaktyczne (I, II, itp.)	Temat zajęć	Forma prowadzenia zajęć	Parametry techniczne i ilościowe wykorzystywanego sprzętu i materiałów podczas zajęć	Miejsce odbywania się zajęć	Koordynacja (imię i nazwisko koordynatora, godziny pracy od do, miejsce przebywania koordynatora)