

.....  
Znak sprawy

## Harmonogram realizacji operacji

Lp.	Miejsce szkolenia							Data (rrrr-mm-dd)	Godzina	Liczba uczestników	
	województwo	powiat	gmina	miejsowość	miejsce np. urząd, świetlica, szkoła	ulica, nr budynku	nr lokalu				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	
<b>Etap I</b>											
1											
2											
3											
...											
<b>RAZEM ETAP:</b>							<b>liczba planowanych szkoleń:</b>			<b>liczba uczestników:</b>	
<b>Etap II</b>											
1											
2											
3											
...											
<b>RAZEM ETAP:</b>							<b>liczba planowanych szkoleń:</b>			<b>liczba uczestników:</b>	
<b>Etap III</b>											
1											
2											
3											
...											
<b>RAZEM ETAP:</b>							<b>liczba planowanych szkoleń:</b>			<b>liczba uczestników:</b>	
<b>RAZEM OPERACJA:</b>							<b>liczba planowanych szkoleń:</b>			<b>liczba uczestników:</b>	

(miejsowość i data)

czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej