Załącznik nr 2 do Umowy nr 4/11/Aktywnościwm19/2020 – Harmonogram szkolenia

HARMONOGRAM SZKOLENIA

Nr kursu:

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem zapoznany z zasadami uczestnictwa w projekcie
„Aktywny w pracy – szkolenia zawodowe dla osób pracujących”

Lp.	Nazwisko i imię	Numer PESEL	Podpis	Data	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					

Organizator szkolenia	G beauty Volodymyr Gnatyshyn		
Tytuł szkolenia	Level Up moduł 1		
Termin i miejsce szkolenia	**27-28.09.2020r** **ul.Kasprzaka 7/u3, 01-211 Warszawa**	**Liczba godzin szkolenia**	22h

Kolejny dzień	Planowane	Liczba	Przedmiot/Temat	Wykładowca prowadzący	Miejsce zajęć

Nr kursu:

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem zapoznany z zasadami uczestnictwa w projekcie
„Aktywny w pracy – szkolenia zawodowe dla osób pracujących”

Lp.	Nazwisko i imię	Numer PESEL	Podpis	Data	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					

realizacji szkolenia *(data)*	**godziny realizacji szkolenia** *(od – do)*	**godzin szkolenia**		**szkolenie (imię i nazwisko)**	**(adres, nr sali)**
27.09.2020r	9-20	**11h**	Moduł 1 "Linia" Moduł poświęcony jest formom masywnym. Prezentacja i odpracowanie przez uczestników dwóch form techniką „linia”	Tetiana Shcherbak	Ul.Kasprzaka 7/u3, 01-211 Warszawa
28.09.2020r	9-20	**11h**	Gnatyshyn Cut System. Prezentacja i odpracowanie 2 form techniką „linia” oraz „gradacja”, suszenie bezkierunkowe	Volodymyr Gnatyshyn	Ul.Kasprzaka 7/u3, 01-211 Warszawa

Nr kursu:

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem zapoznany z zasadami uczestnictwa w projekcie
„Aktywny w pracy – szkolenia zawodowe dla osób pracujących”

Lp.	Nazwisko i imię	Numer PESEL	Podpis	Data	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					

Suma	**22h**

Fundusze Europejskie Program Regionalny | Zdrowe życie, czysty zysk | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Nr kursu:

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem zapoznany z zasadami uczestnictwa w projekcie
„Aktywny w pracy – szkolenia zawodowe dla osób pracujących”

Lp.	Nazwisko i imię	Numer PESEL	Podpis	Data	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					