

MIESIĘCZNY HARMONOGRAM FORM WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU "DOBRE WYKSZTAŁCENIE - LEPSZA PRACA"

Kurs prawa jazdy kat. B

| L.p. | DATA | MIEJSCE (adres i nr sali) | GODZINY (od do) | LICZBA UCZESTNIKÓW |
|------|--|---|------------------------|--------------------|
| 1 | 10.10.2018 r. zajęcia organizacyjne, badania lekarskie | OSK Kędzior ul. Szpitalna 29 / pok. 18 44-190 Knurów | od 16:00 | 14 |
| 2 | 15.10.2018 r. | | 17:00 - 20:00 | |
| 3 | 17.10.2018 | | 17:30 - 19:00 | |
| 4 | 24.10.2018 | | 16:00 - 19:00 | |
| 5 | 29.10.2018 | | 16:00 - 19:00 | |
| 6 | 30.10.2018 | | 16:00 - 19:00 | |
| 7 | 02.11.2018 | | 16:00 - 19:00 | |
| 8 | 06.11.2018 | | 16:00 - 19:00 | |
| 9 | 07.11.2018 | | 16:00 - 19:00 | |
| 10 | 09.11 - 15.12.2018 r. indywidualne zajęcia praktyczne z zakresu nauki jazdy | | indywidualne ustalenia | |

data

.....
*Pieczątka instytucji szkolącej
i podpis osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym*