**Załącznik nr 11.1**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Harmonogram i program szkolenia/kursu zawodowego**

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”

nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu: **…………………………………….**

Indywidualny numer zgłoszeniowy: **………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkolenia:** |  |
| **Organizator szkolenia  (nazwa i adres):** |  |
| **Program szkolenia wraz  z terminem jego realizacji  *(należy rozpisać szczegółowo program szkolenia z terminami realizacji poszczególnych tematów i zakresów szkolenia*):** |  |
| **Ilość godzin:** |  |
| **Okres realizacji szkolenia:** |  |

…………………………….………………………………………………

*(data i czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu)*