

### PROGRAM KURSU/SZKOLENIA

Dot. kursu/szkolenia objętego umową nr ....., w ramach Projektu pn. „Śląskie. Zawodowcy” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działania 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy - kształcenie zawodowe uczniów, Poddziałania 11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego.

Uczestnik kursu/szkolenia:.....

Nazwa kursu/szkolenia:.....

Wykonawca kursu/szkolenia: .....

Miejsce odbywania kursu/szkolenia: .....

Termin kursu/szkolenia: .....

Lp.	Zakres kursu/szkolenia	Liczba godzin
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

.....  
data i podpis  
Uczestnika / Rodzica lub Opiekuna prawnego

.....  
data i podpis  
Organizatora kursu/szkolenia

Projekt „**Śląskie. Zawodowcy**”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

