Załącznik nr 1
do zarządzenia Nr .....
Prezydenta Miasta Krakowa
z dnia .....

HARMONOGRAM

Przebieg służby przygotowawczej Pani/Pana……

Stanowisko……

Wydział/Biuro……

Referat/oddział……....

Nazwisko i imię opiekuna……

Stanowisko opiekuna……..

I. Zajęcia teoretyczne

Termin odbycia zajęć teoretycznych
W dniach od …… do …….....
(uzgodnione z Wydziałem Organizacji i Nadzoru)

II. Zajęcia praktyczne

Terminarz zajęć praktycznych w komórce organizacyjnej, w której pracownik jest zatrudniony
Referat/oddział …… termin…….....…
Referat/oddział……...termin.....
Referat/oddział…….. termin.....

Terminarz zajęć praktycznych w innej komórce organizacyjnej
Wydział/Biuro……
termin…….....
(uzgodnione z Wydziałem Organizacji i Nadzoru)

Podpis opiekuna kandydata

.....

Akceptacja Dyrektora
komórki organizacyjnej

.....

data.....