

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa lub pieczęć Wykonawcy)

Program zagranicznej wizyty studyjnej

- 1) Kraj wizyty studyjno-szkoleniowej:
- 2) Miejsowość/miejscowości, w której/których zorganizowane zostaną spotkania:
.....
- 3) Instytucje/ placówki edukacyjne/ organizacje pozarządowe, w których zostaną zorganizowane spotkania:

Lp.	Nazwa instytucji/ placówki edukacyjnej/ organizacji pozarządowej	Charakterystyka działalności
1.		
2.		
3.		
4.		

.....
podpis osoby uprawnionej