Załącznik

Harmonogram praktyk – ………( imię i nazwisko ) NR DZIENNIKA …………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr projektu** | **Projekt operatu zgodnie z Rozporządzeniem** | | | |
| **Rodzaj nieruchomości** | **Cel wyceny** | **Podejście/metoda/technika** | **Okres** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |