Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

HARMONOGRAM FORM WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	**Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach**		
Nazwa projektu	**Nastawieni na sukces**	**Działanie / Poddziałanie**	1.2.1 PO WER
Numer projektu	**WND-POWR.01.02.01-24-0127/15**		
Data sporządzenia Harmonogramu	22-09-2016		
Data zakończenia (ostatni termin) poszczególnych form wsparcia w ramach projektu	szkolenia / kursy	Doradztwo grupowe	
	warsztaty	-	
	konferencje	-	
	seminaria	-	
	inne:	26-09-2016	

Data	**Godzina** od - do	**Adres**	**Forma wsparcia** (rodzaj i/lub tytuł)	**Grupa** (numer/nazwa i ilość osób) lub **Imię i Nazwisko** uczestników projektu	**Wykładowca / Prowadzący / Opiekun**
26-09-2016	16.00-19.15	OKZ Chorzów ul. Hajducka 21	Doradztwo zawodowe-grupowe	10 osób	Agnieszka Panic

ZDZ