



## HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

**Nazwa i adres Beneficjenta:** Edukacyjna Szansa AZIRO ul. Różowa 16, 10-149 Olsztyn.

**Nazwa projektu:** „Daj sobie szansę”

**Numer projektu:** RPWM.11.01.01-28-0083/17

**Zadanie II:** Rynek Pracy

**Nazwa usługi:** Pośrednictwo pracy

**Termin realizacji:** maj 2018

**Miejsce realizacji:** Gierzwałd

### 1. Harmonogram

Data realizacji	Godziny realizacji zajęć (od-do)	Temat zajęć	Imię i nazwisko Specjalisty-pośrednika pracy	Miejsce realizacji zajęć
12.05.2018	8:00-20:00	Pośrednictwo pracy	Krzysztof Banasiak	Gierzwałd
13.05.2018	8:00-12:00	Pośrednictwo pracy		
19.05.2018	8:00-20:00	Pośrednictwo pracy		
26.05.2018	18:00-20:00	Pośrednictwo pracy		
27.05.2018	18:00-20:00	Pośrednictwo pracy		