**HARMONOGRAM**

**Nazwa i adres Beneficjenta:** Szkolenia MS Marlena Sobieska – Ciesielska,

ul. Mochanckiego 10/1, 10-037 Olsztyn

**Nazwa projektu: „Twoje możliwości!”**

**Numer projektu:** RPWM.11.01.01-28-0035/19

**Zadanie:** Gotowość do zmian o charakterze społecznym wraz z opracowaną ścieżką reintegracji

**Termin realizacji:**04.02.2020-06.02.2020

**Miejsce realizacji:** Al. Grunwaldzka 105/1, 82-300 Elbląg

1. **Harmonogram**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data realizacji** | **Godziny realizacji zajęć (od-do)** | **Temat zajęć** | **Imię i nazwisko** | **Miejsce realizacji zajęć** |
| **04.02.2020** | 08:00-16:00 | Trening kompetencji i umiejętności społecznych | Marta Ciszewska | Ośrodek Szkolenia Kierowców Leszek Wagner, ul. Działdowska 1A, 13-100 Nidzica |
| **05.02.2020** | 08:00-16:00 |
| **06.02.2020** | 08:00-16:00 |