**HARMONOGRAM**

**Nazwa i adres Beneficjenta:** Szkolenia MS Marlena Sobieska-Ciesielska ul. Poprzeczna 8/1,10-281 Olsztyn w partnerstwie z Edukacyjna Szansa AZIRO ul. Żeromskiego 5/1A, 10-351 Olsztyn.

**Nazwa projektu: „Wsparcie na starcie – powiat Działdowski”**

**Numer projektu:** RPWM.11.01.01-28-0036/19

**Zadanie II:** Rynek Pracy

**Nazwa usługi:** Pośrednictwo pracy

**Miejsce realizacji:** ul. Pocztowa 13, 13-200 Działdowo

**Termin realizacji:** 12.06.2020-15.06.2020

1. **Harmonogram**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data realizacji** | **Godziny realizacji zajęć (od-do)** | **Temat zajęć** | **Imię i nazwisko****Specjalisty-pośrednika pracy** | **Miejsce realizacji zajęć** |
| **12.06.2020** | 10.00-20.00 | Pośrednictwo pracy | Mariusz Gajak | Działdowo |
| **15.06.2020** | 10.00-20.00 |
|  |  |  |  |