**HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA**

**Nazwa i adres Beneficjenta:**Szkolenia MS Marlena Sobieska-Ciesielska

w partnerstwie z Edukacyjna Szansa AZIRO ul. Różowa 16, 10-149 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

**Termin realizacji:**01.07.2020 – 31.07.2020

**Miejsce realizacji:**Działdowo

1. **Harmonogram**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data realizacji** | **Godziny realizacji zajęć (od-do)** | **Temat zajęć** | **Imię i nazwisko**  **Specjalisty-pośrednika pracy** | **Miejsce realizacji zajęć** |
| **03.07.2020** | 08.00-18.00 | Pośrednictwo pracy | Mariusz Gajak | Działdowo |
| **05.07.2020** | 08.00-18.00 |
|  |  |  |  |