**HARMONOGRAM FORM WSPARCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Beneficjenta: Powiat Dzierżoniowski | | | | | | |
| Nr projektu: RPDS.10.04.01-02-0015/20 | | | Tytuł projektu: DODATKOWE KWALIFIKACJE I DOŚWIADCZENIE STAŻOWE GWARANCJĄ ZATRUDNIENIA | | | |
| Nr zadania: 3 | | | Nazwa szkoły: Zespół Szkól Nr 1 im. prof. Wilhelma Rotkiewicza w Dzierżoniowie | | | |
| L. P. | DATA | MIEJSCE  (dokładny adres, nr sali) | GODZINA | RODZAJ I TEMATYKA FORMY WSPARCIA | IMIĘ I NAZWISKO PROWADZĄCEGO | ILOŚĆ UCZESTNIKÓW |
| 1 | 13.02.2023 | Mickiewicza 8 sala M8a | 8.00 – 12.45 | Druk3D | Marek Łękawski | 8 |
| 2 | 20.02.2023 | Mickiewicza 8 sala M8a | 8.00 – 12.45 | Druk3D | Marek Łękawski | 8 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |