**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 | 16.05.2023 | Mickiewicza 8 sala M8a | 8:00- 10:1510:30 – 12:00 | Druk3D | Marek Łękawski | 8 |
| 2 | 23.05.2023 | Mickiewicza 8 sala M8a | 8:00- 10:1510:30 – 12:00 | Druk3D | Marek Łękawski | 8 |
| 3 | 30.05.2023 | Mickiewicza 8 sala M8a | 8:00- 10:1510:30 – 12:00 | Druk3D | Marek Łękawski | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |