



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Cityschool Sp. z o.o.
Numer projektu	RPWP.06.05.00-30-0001/18
Tytuł projektu	„Inkubator przedsiębiorczości i wysokich kwalifikacji mieszkańców województwa wielkopolskiego”
Numer i nazwa Zadania	Zadanie 2- Szkolenie zawodowe Dostawca/Zaopatrzeniowiec
Rodzaj wsparcia	GRUPOWE PROWADZONE W FORMIE STACJONARNEJ
Miejsce realizacji usługi	Russów 1A
Imię i Nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi	Godziny prowadzenia		Liczba godzin 1 godz/45min.	ILOŚĆ OS LUB GR SZKOLENIOWA
		Od godz.	Do godz.		
2020-07-16	Dostawca/Zaopatrzeniowiec	14:30	19:30	7	10 osób
2020-07-17		14:30	19:30	7	
2020-07-18		08:00	14:30	8	
2020-07-19		08:00	14:30	8	
2020-07-20		14:30	19:30	7	

2020-07-21	Dostawca/Zaopatrzeniowiec	14:30	19:30	7	10 OSOB
2020-07-22		14:30	19:30	7	
2020-07-23		14:30	19:30	7	
2020-07-24		14:30	18:45	6	
2020-07-25		08:00	14:30	8	
2020-07-26		08:00	14:30	8	
				80	