



### 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	<b>Zadanie 2- Szkolenie zawodowe Dostawca/Zaopatrzeniowiec</b>
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	08:30	13:30	7	11 osób
2020-07-17		08:30	13:30	7	
2020-07-18		08:00	14:30	8	
2020-07-19		08:00	14:30	8	
2020-07-20		08:30	13:30	7	
2020-07-21		08:30	13:30	7	
2020-07-22		08:30	13:30	7	
2020-07-23		08:30	13:30	7	
2020-07-24		08:30	13:30	7	
2020-07-25		08:00	13:30	7	
2020-07-26		08:00	14:30	8	
				<b>80</b>	