

## HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA W PROJEKCIE

Beneficjent: **Powiat Złotoryjski**

Nr Projektu: **RPDS.10.04.03-02-0002/19-00**

Tytuł Projektu: **„Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w Powiecie Złotoryjskim”**

Realizator projektu: **Zespół Szkół Zawodowych im. m. jra Henryka Sucharskiego w Złotoryi**

Wsparcie: **Stáže i praktyki zawodowe**

### HARMONOGRAM PRACY

**Kacper Rybka**

Stażysta/ stażystka .....  
Imię i nazwisko

**Auto Serwis RS Kamila Skowron- Szumińska**

Zakład pracy .....  
Nazwa firmy

**17.09.2022 - 11.02.2023**

Okres realizacji stażu/ praktyki .....  
data od.... do ....

Rodzaj wsparcia	Data realizacji stażu/ praktyki	Godziny w których staż/ praktyka jest realizowane (od ... do....)	Dokładny adres realizacji stażu/praktyki Pieczętka zakładu
<b>Stáže i praktyki zawodowe</b>	17.09.2022	8.00 – 16.00	Auto Serwis RS Kamila Skowron- Szumińska PIELGRZYMKA 110B 59-524 Pielgrzymka
	24.09.2022	8.00 – 16.00	
	01.10.2022	8.00 – 16.00	
	08.10.2022	8.00 – 16.00	
	15.10.2022	8.00 – 16.00	
	22.10.2022	8.00- 16.00	
	29.10.2022	8.00 – 16.00	
	05.11.2022	8.00 – 16.00	
	12.11.2022	8.00 – 16.00	
	19.11.2022	8.00 – 16.00	
	26.11.2022	8.00 – 16.00	
	03.12.2022	8.00- 16.00	
	10.12.2022	8.00 – 16.00	
	17.12.2022	8.00 – 16.00	
	07.01.2023	8.00 – 16.00	
	14.01.2023	8.00 – 16.00	
	25.01.2023	8.00 – 16.00	
04.02.2023	8.00 – 16.00		
11.02.2023	8.00 – 14.00		