

## 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: **Staże i praktyki zawodowe**

### HARMONOGRAM PRACY

**Kamila Szymańska**

Stażysta/ stażystka .....  
Imię i nazwisko

**Przedsiębiorstwo Usługowo – Handlowe „NARYS”**

Zakład pracy .....  
Nazwa firmy

**08.01.2022 – 06.08.2022**

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 Pieczęta zakładu
<b>Staże i praktyki zawodowe</b>	08.01.2022 r.	7:00 – 16:00	<b>DELIKATESY</b> Pl. Wolności 44 59-540 Świerzawa
	15.01.2022 r.	7:00 – 16:00	
	22.01.2022 r.	8:00 – 16:00	
	29.01.2022 r.	8:00 – 16:00	
	05.02.2022 r.	8:00 – 16:00	
	19.02.2022 r.	8:00 – 16:00	
	05.03.2022 r.	8:00 – 16:00	
	19.03.2022 r.	8:00 – 16:00	
	02.04.2022 r.	8:00 – 16:00	
	30.04.2022 r.	8:00 – 16:00	
	14.05.2022 r.	8:00 – 16:00	
	28.05.2022 r.	8:00 - 16:00	
	11.06.2022 r.	8:00 – 16:00	
	02.07.2022 r.	8:00 – 16:00	
	09.07.2022 r.	8:00 – 16:00	
	16.07.2022 r.	8:00 – 16:00	
	23.07.2022 r.	8:00 – 16:00	
30.07.2022 r.	8:00 – 16:00		
06.08.2022 r.	8:00 – 12:00		