

## 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

**Martyna Leszcz**

Stażysta/ stażystka .....  
Imię i nazwisko

**Zakład Fryzjerski Damsko – Męski „AGA” Agnieszka Niklewicz**

Zakład pracy .....  
Nazwa firmy

**30.10.2021 – 19.03.2022 r.**

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>	30.10.2021 r.	8:00 – 16:00	Zakład Fryzjerski Damsko – Męski “AGA” 59-524 Pielgrzymka 76A
	06.11.2021 r.	8:00 – 16:00	
	13.11.2021 r.	8:00 – 16:00	
	20.11.2021 r.	8:00 – 16:00	
	27.11.2021 r.	8:00 – 16:00	
	04.12.2021 r.	8:00 – 16:00	
	11.12.2021 r.	8:00 – 16:00	
	18.12.2021 r.	8:00 – 16:00	
	08.01.2022 r.	8:00 – 16:00	
	15.01.2022 r.	8:00 – 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	
	12.02.2022 r.	8:00 – 16:00	
	19.02.2022 r.	8:00 – 16:00	
	26.02.2022 r.	8:00 – 16:00	
	05.03.2022 r.	8:00 – 16:00	
12.03.2022 r.	8:00 – 16:00		
19.03.2022 r.	8:00 – 14:00		

