

## 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. mjr Henryka Sucharskiego w Złotoryi**

Wsparcie: **Staż i praktyki zawodowe**

### HARMONOGRAM PRACY

Stażysta/ stażystka:

**Wiktoria Liszka**

Imię i nazwisko

Zakład pracy:

**Justyna Gap SALON FRYZJERSKI**

Nazwa firmy

Okres realizacji stażu/ praktyki:

**01.07.2021 do 27.07.2021**

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>Staż i praktyki zawodowe</b>	01.07.2021 r.	Od 10:00 do 16:00	<b>Justyna Gap SALON FRYZJERSKI Ul. Solna 11 59-500 Złotoryja</b>
	02.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	05.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	06.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	07.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	08.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	09.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	12.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	13.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	14.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	15.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	16.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	19.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	20.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	21.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	22.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
	23.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00	
26.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00		
27.07.2021 r.	Od 8:00 do 16:00		