

Tytuł projektu KAM KOMPLEKSOWA AKTYWIZACJA OSÓB MŁODYCH
Nr umowy POWR.01.02.01-26-0010/21
Nazwa Beneficjenta AKADEMIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI SPÓŁKA Z O.O.

**Kwartalny Harmonogram
przeprowadzonych w ramach projektu form wsparcia**

| | |
|---|---|
| Organizator szkolenia/zajęć/stażu/konferencji | Akademia Przedsiębiorczości Sp. z o. o. |
| Tytuł szkolenia/zajęć/stażu/konferencji | Pośrednictwo pracy – Uczestnicy kursu „Operator koparko – ładowarki” 20.02.2023 r. – 05.03.2023 r. |
| Miejsce szkolenia/zajęć/stażu/konferencji | Ul. Kwiatkowskiego 4 , 27 – 200 Starachowice |

INFORMACJE OGÓLNE

| Data realizacji szkolenia | Przedmiot / Temat | Godziny realizacji (od – do) | Liczba godzin | Prowadzący (imię i nazwisko) |
|---------------------------|--------------------|------------------------------|---------------|------------------------------|
| 06.03.2023 | Pośrednictwo pracy | 15:00 – 19:00 | 4 | Joanna Skośkiewicz |
| 07.03.2023 | Pośrednictwo pracy | 15:00 – 19:00 | 4 | Joanna Skośkiewicz |
| Razem: | | | 8 | |

PREZES ZARZĄDU

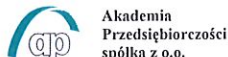

Michał Zatorski

.....
Data i podpis Beneficjenta

Institucja Pośrednicząca:



Realizator projektu:



Tytuł projektu: „KAM Kompleksowa Aktywizacja Osób Młodych”
Nr umowy: POWR.01.02.01-26-0010/21