

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 – Uczestniczki kursu „ Kosmetyczka z elementami wizażu, stylizacji paznokci i rzęs ” 20.02-03.03.2023 r. |
| Miejsce szkolenia/zajęć/stażu/konferencji | Ul. Targowa 18, 25-520 Kielce Ul. Rejowska 99, 26-110 Skarżysko-Kamienna |

INFORMACJE OGÓLNE

| Data realizacji szkolenia | Przedmiot / Temat | Godziny realizacji (od – do) | Liczba godzin | Prowadzący (imię i nazwisko) |
|---------------------------|--------------------|------------------------------|---------------|------------------------------|
| 14.03.2023 | Pośrednictwo pracy | 15.00 - 19.00 | 4 | Joanna Skośkiewicz |
| 15.03.2023 | Pośrednictwo pracy | 17.00 - 19.00 | 2 | Joanna Skośkiewicz |
| 16.03.2023 | Pośrednictwo pracy | 17.30 - 19.30 | 2 | Joanna Skośkiewicz |
| 17.03.2023 | Pośrednictwo pracy | 15.30 - 19.30 | 4 | Joanna Skośkiewicz |
| 18.03.2023 | Pośrednictwo pracy | 08.00 - 16.00 | 8 | Joanna Skośkiewicz |
| Razem: | | | 20 | |

PREZES ZARZĄDU


Michał Zatorski

.....
Data i podpis Beneficjenta