

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

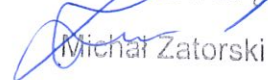
**Kwartalny Harmonogram
przeprowadzonych w ramach projektu form wsparcia**

Organizator szkolenia/zajęć/stażu/konferencji	Akademia Przedsiębiorczości Sp. z o. o.
Tytuł szkolenia/zajęć/stażu/konferencji	Pośrednictwo pracy – Uczestnik kursu „Prawo jazdy kategorii C”
Miejsce szkolenia/zajęć/stażu/konferencji	Ul. Rejowska 99, 26 – 110 Skarżysko – Kamienna

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji zajęć	Przedmiot / Temat	Godziny realizacji (od – do)	Liczba godzin	Prowadzący (imię i nazwisko)
24.06.2023	Pośrednictwo pracy	15:00 – 17:00	2	Joanna Skośkiewicz
Razem:			2	

PREZES ZARZĄDU


Michał Zatorski

.....
Data i podpis Beneficjenta