

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	HDA-CENTRUM SZKOLENIA, DORADZTWA FINANSOWEGO I BIZNESU HUBERT DURLIK
Nr umowy	FESW.10.10-IP.01-0008/23
Tytuł projektu	Rytm pracy
Wykonawca	Fundacja Nasze Marzenia
Forma wsparcia	Szkolenie „Pracownik ds. Kontroli Jakości Produktów”
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. 1 Maja 110, 25-614 Kielce

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowa na liczba uczestni ków	Prowadzący (imię i nazwisko)	Imię i nazwisko uczestnika
24.10.2024	8:00-15:15	9	14	Anna Wesołowska	
25.10.2024	8:00-15:15	9	14	Anna Wesołowska	
26.10.2024	8:00-15:15	9	14	Anna Wesołowska	
27.10.2024	8:00-15:15	9	14	Anna Wesołowska	
28.10.2024	8:00-15:15	9	14	Anna Wesołowska	
29.10.2024	8:00-15:15	9	14	Anna Wesołowska	
30.10.2024	8:00-13:00	6	14	Anna Wesołowska	