

HARMONOGRAM FORM WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: ŚLĄSKI INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI SP. Z O.O.					
Nr projektu: POWR.01.02.01-24-0337/15			Tytuł projektu: „Postaw na swoje! Wsparcie dla osób chcących założyć własną działalność gospodarczą”		
LP.	DATA/ TERMIN	MIEJSCE (dokładny adres, nr sali)	GODZINA	TYTUŁ/ RODZAJ REALIZOWANEGO WSPARCIA	ILOŚĆ UCZESTNIKÓW
1	18.02.2019	Ruda Śląska, ul. K. Goduli 36/sala nr 8	15:00-17:00	Doradztwo zawodowe – identyfikacja potrzeb,	1
2	20.02.2019	Ruda Śląska, ul. K. Goduli 36/sala nr 8	17:00-20:00	Doradztwo zawodowe –poradnictwo zawodowe	1