

## Harmonogram

**Nazwa Beneficjenta:** Centrum Edukacji W-M ZDZ w Olsztynie

**Numer projektu:** RPWM.10.05.00-28-0003/17-02

**Tytuł projektu:** Wróć do działania

**Nazwa szkolenia zawodowego/kursu:** Prawo jazdy kat. C+E

**Nr kursu:** 1/158/2019

**Uczestników:** 1 w tym kobiet: 0, mężczyzn: 1

**Termin realizacji:** 15.06.2019-03.07.2019

## 1. Harmonogram

Data realizacji	Godziny realizacji zajęć od-do	Temat zajęć	Wykładowca	Miejsce realizacji zajęć/nazwa instytucji (miejscowość, ulica, nr lokalu, nr sali)
-----------------	--------------------------------	-------------	------------	--

