Tytuł projektu **„CZAS NA NOWE MOŻLIWOŚCI”**

Nr umowy **RPLD.09.01.01-10-0030/21-00**

Nazwa Beneficjenta **AKADEMIA ZDROWIA IZABELA ŁAJS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Harmonogram**  **przeprowadzonych w ramach projektu form wsparcia**  **WARSZTATY REINTEGRACJI SPOŁECZNO-ZAWODOWEJ** | |
|  | |
| **Tytuł szkolenia/zajęć/stażu/konferencji** | WARSZTATY REINTEGRACJI SPOŁECZNO-ZAWODOWEJ |
| **Miejsce szkolenia/zajęć/stażu/konferencji** | 97-200 Tomaszów Mazowiecki, ul. Szeroka 7/11A |
|  | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data realizacji ~~szkolenia~~/zajęć/~~/stażu/konferencji~~** | **Przedmiot/Temat** | **Godziny realizacji** | **Liczba godzin** |
| **22.03.2023** | Współpraca w zespole | 07:30-13:30 | 6 |
| **23.03.2023** | Współpraca w zespole | 07:30-13:30 | 6 |
| **24.03.2023** | Komunikacja i asertywność | 07:30-13:30 | 6 |
| **25.03.2023** | Komunikacja i asertywność | 07:30-13:30 | 6 |
| **26.03.2023** | Komunikacja i asertywność | 07:30-13:30 | 6 |
| **27.03.2023** | Autoprezentacja i rynek pracy | 07:30-13:30 | 6 |
| **28.03.2023** | Autoprezentacja i rynek pracy | 07:30-13:30 | 6 |
| **29.03.2023** | Autoprezentacja i rynek pracy | 07:30-13:30 | 6 |
| **01.04.2023** | Motywacja | 07:30-13:30 | 6 |
| **02.04.2023** | Stres | 07:30-13:30 | 6 |