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** | 95-040 Koluszki, ul. 11 Listopada 65 |
|  |
| **INFORMACJE OGÓLNE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data realizacji ~~szkolenia~~/zajęć/~~/stażu/konferencji~~** | **Przedmiot/Temat** | **Godziny realizacji** | **Liczba godzin** |
| **18.04.2023** | Współpraca w zespole | 08:00-14:00 | 6 |
| **19.04.2023** | Współpraca w zespole | 08:00-14:00 | 6 |
| **20.04.2023** | Komunikacja i asertywność  | 08:00-14:00 | 6 |
| **21.04.2023** | Komunikacja i asertywność  | 08:00-14:00 | 6 |
| **22.04.2023** | Autoprezentacja i rynek pracy | 08:00-14:00 | 6 |
| **24.04.2023** | Komunikacja i asertywność | 08:00-14:00 | 6 |
| **25.04.2023** | Motywacja | 08:00-14:00 | 6 |
| **26.04.2023** | Stres | 08:00-14:00 | 6 |
| **02.05.2023** | Autoprezentacja i rynek pracy | 08:00-14:00 | 6 |
| **10.05.2023** | Autoprezentacja i rynek pracy | 08:00-14:00 | 6 |