



Harmonogram udzielania wsparcia – Staż zawodowy

Nazwa beneficjenta: Angelika Sznabel Akapit

Nazwa projektu i numer projektu: "#młodziaktywni"; nr POWR.01.02.01-08-0014/21

Lp.	Nazwa udzielanego wsparcia	ID Uczestnika Projektu	Data rozpoczęcia wsparcia	Data zakończenia wsparcia	Miejsce odbywania wsparcia
1.	Staż zawodowy	07/01/2023	06.03.2023	05.06.2023	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Parkowa 8, 68-200 Żary