**HARMONOGRAM**

**PRZEDSTAWICIEL HANDLOWY – GR.2**

|  |
| --- |
| Nazwa Beneficjenta: Ośrodek Szkoleń Zawodowych „DIAGNO-TEST”  |
| Nr projektu: WND-POWR.01.02.01-24-0048/18 | Tytuł projektu: KIERUNEK SUKCES! |
| LP. | DATA/ TERMIN | MIEJSCE(dokładny adres, nr sali ) | GODZINA  | TYTUŁ/ RODZAJ REALIZOWANEGO WSPARCIA |  ILOŚĆ UCZESTNIKÓW  |
|  | 03.10.2019 | DIAGNO-TEST SP. Z O.O.UL . BERNARDA ŚWIERCZYNY 72SALA NR 11 | 15:00-21:00 | SZKOLENIE: PRZEDSTAWICIEL HANDLOWY | 11 |
|  | 04.10.2019 | DIAGNO-TEST SP. Z O.O.UL . BERNARDA ŚWIERCZYNY 72 SALA NR 11 | 15:00-20:15 | SZKOLENIE: PRZEDSTAWICIEL HANDLOWY | 11 |