

Harmonogram udzielania wsparcia

Nazwa Beneficjenta: Centrum Samorządności i Regionalizmu w Łowiczu

Nr projektu: RPKP.08.05.02-04-0239/20

L.p.	Nazwisko i imię uczestnika projektu	PESEL	Nazwa działania/wsparcia udzielanego uczestnikowi	Data, w którym odbywa się działanie/wsparcie	Godziny od ... do ..., w których odbywa się działanie/wsparcie	Imię i nazwisko trenera/wykładowcy	Adres odbywania działania/wsparcia (w tym nr sali)	Nazwa organizatora szkolenia	W przypadku osób niepełnosprawnych - asystent osobisty osoby niepełnosprawnej T/N	Czy działania/wsparcia odbywało się w formie zdalnej? T/N	Aktywny link do zajęć przeprowadzanych w formie zdalnej
1.	Kunicka Anna	95050101108	Lifting rzęs/ laminacja brwi	2022-06-05	8 - 14:30	Marlena Korpalska	ul. POW 32 lok 25 Włocławek	Ośrodek Doskonalenia Zawodowego bhp ekspert Bartłomiej Daroszewski	N	N	N