

Harmonogram udzielania wsparciaNazwa Beneficjenta: EDUCATOR L.B. CENTRUM
KSZTAŁCENIA, FORMEDICO, LILIANA KALETĄ

Nr projektu: RPWP.08.02.00-30-0143/18

| L.p. | Grupa / poziom językowy / zakres godzinowy | Nazwa działania/wsparcia udzielanego uczestnikowi | Data, w którym odbywa się działanie/wsparcie | Godziny od ... do ..., w których odbywa się działanie/wsparcie | Adres odbywania działania/wsparcia (w tym nr sali) |
|------|--|---|--|---|--|
| 1. | Grupa Kalisz TOP – poziom B 2/ 180 h | Przeprowadzenie kursu – język angielski | Od 10.12.2020 do 14.01.2021 (czwartki) od 11.12.2020 (piątki), od 16.01.2021 (soboty) 27.02.2021 - 10.00-10.45 | 18.00 - 20.30 (czwartki, piątki) -w tym 15 min. przerwy 10.00-13.15 (soboty) - w tym 15 min. przerwy | Forma hybrydowa – zajęcia zdalne / zajęcia stacjonarne: Fundacja Kaliski Inkubator Przedsiębiorczości, ul. Częstochowska 25, 62-800 Kalisz, sala seminaryjna II piętro |