**Harmonogram wsparcia –**

**Przygotowanie zawodowe za granicą gr 10**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko stażysty stażu** | **Miejsce programu** | **Okres odbywania: od-do** |
|  | B.Nikol | Berlin, Niemcy | 16.09.2020-30.10.2020 |
|  | G. Konrad | Berlin, Niemcy | 16.09.2020-30.10.2020 |
|  | K. Roksana | Berlin, Niemcy | 16.09.2020-30.10.2020 |
|  | K. Jacek | Berlin, Niemcy | 16.09.2020-30.10.2020 |
|  | K. Łukasz | Berlin, Niemcy | 16.09.2020-30.10.2020 |
|  | K.Małgorzata | Berlin, Niemcy | 16.09.2020-30.10.2020 |
|  | M. Aleksandra | Berlin, Niemcy | 16.09.2020-30.10.2020 |
|  | S. Adrian | Berlin, Niemcy | 16.09.2020-30.10.2020 |
|  | Ś. Dawid | Berlin, Niemcy | 16.09.2020-30.10.2020 |
|  | W. Jarosław | Berlin, Niemcy | 16.09.2020-30.10.2020 |