



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
*Pieczętka Beneficjenta*

## HARMONOGRAM SZKOLENIA

<b>Numer projektu</b>	POKL.08.01.01-18-410/09
<b>Tytuł projektu</b>	„Czas na zmiany w firmie Księgarnie Nova DUO Sp. z o.o.

<b>Nazwa szkolenia</b>	„Symulacja prowadzenia przedsiębiorstwa – gra symulacyjna”		
<b>Kod szkolenia/nr grupy</b>	DZ/10/POKL		
<b>Powiat/Miejsce organizacji szkolenia (dokładny adres)</b>	35-105 Rzeszów; ul. Boya-Żeleńskiego 16 – siedziba Organizatora		
<b>Termin szkolenia</b>	<b>od</b>	20.12.2010r.	<b>do</b> 13.01.2011r.

Kolejny dzień kursu	Data realizacji szkolenia	Godziny realizacji szkolenia <sup>1</sup> (od do)	Numer jednostki modułowej <sup>2</sup>	Przedmiot/Temat	Liczba godzin szkolenia	Trener prowadzący szkolenie (imię i nazwisko)
1	20.12.2010	9.00 – 16.00	GR01	Wstęp do Marketplace	8h	Tomasz Pulewski
2	4.01.2011	9.00 – 16.00	GR01	Prowadzenie symulacji komputerowej	8h	Tomasz Pulewski
3	5.01.2011	9.00 – 16.00	GR01	Prowadzenie symulacji komputerowej	8h	Tomasz Pulewski
4	10.01.2011	9.00 – 16.00	GR01	Prowadzenie symulacji komputerowej	8h	Tomasz Pulewski
5	11.01.2011	9.00 – 16.00	GR01	Prowadzenie symulacji komputerowej	8h	Tomasz Pulewski
6	13.01.2011	9.00 – 16.00	GR01	Podsumowanie wyników symulacji komputerowej	8h	Tomasz Pulewski

W czas wliczone są: dwie przerwy po 15 min. i jedna obiadowa 30 min.

.....  
*Data i podpis Beneficjenta*

<sup>1</sup> Godziny realizacji sesji szkoleniowych

<sup>2</sup> Opcjonalnie