

Nazwa projektu: „Wiedza, edukacja zintegrowany program rozwoju SWSM w Katowicach”

Numer Umowy: POWR.03.05.00-00-Z094/17-00

Usługi doradztwa zawodowego Telefon kontaktowy: 570 538 821, email: doradca.zawodowy@swsn.pl			
Tytuł formy wsparcia	Data realizacji formy wsparcia	Godziny realizacji formy wsparcia „od - do”	Miejsce realizacji formy wsparcia (adres, nr sali szkoleniowej)
Doradca zawodowy	02.11.2023 07.11.2023 08.11.2023 09.11.2023 14.11.2023 15.11.2023 16.11.2023 21.11.2023 22.11.2023 23.11.2023 28.11.2023 29.11.2023	8.00 - 12.00 8.00 - 16.00 8.00 - 16.00 8.00 - 12.00 11.30 - 19.30 8.00 - 16.00 11.00 - 15.00 11.30 - 19.30 8.00 - 16.00 11.30 - 15.30 8.00 - 16.00 8.00 - 13.00 oraz 16.30 - 19.30	Śląska Wyższa Szkoła Medyczna w Katowicach ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice pokój 4.79 lub kontakt telefoniczny/e-mail

**Nazwa i Adres beneficjenta: Śląska Wyższa Szkoła Medyczna w Katowicach ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice**