**Harmonogram wsparcia**

**Nazwa Beneficjenta:** Województwo Lubuskie/Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze

**Nazwa i numer projektu:** „Porozmawiajmy po polsku”, RPLB.08.03.00-08-0001/22

**Nazwa udzielanego wsparcia:** Test kwalifikacji wstępnej do grupy językowej

**Prowadzący:** Elżbieta Gazdecka

|  |
| --- |
| **Zielona Góra** |
| **Lp.** | **Nazwa udzielanego****wsparcia** | **Data realizacji wsparcia** | **Godziny realizacji wsparcia** | **Miejsce odbywania wsparcia**  |
| 1. | Test kwalifikacji wstępnej do grupy językowej | 15.05.2023 r. | 18:50 | Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Zielonej Górze, ul. Chopina 15a,sala nr 302 |
| **Gorzów Wlkp.** |
| **Lp.** | **Nazwa udzielanego****wsparcia** | **Data realizacji wsparcia** | **Godziny realizacji wsparcia** | **Miejsce odbywania wsparcia**  |
| 1. | Test kwalifikacji wstępnej do grupy językowej | 12.05.2023 r. | 09:00 | Wojewódzki Ośrodek Metodycznyw Gorzowie Wlkp., ul. Władysława Łokietka 20a, sala nr 5 |