

HARMONOGRAM STAŻY

TYTUŁ PROJEKTU	Twój los w Twoich rękach – wsparcie społeczne i zawodowe cudzoziemców
-----------------------	--

NAZWA PRACODAWCY	Pośrednictwo Ubezpieczeniowe Michał Popławski
	65-794 Zielona Góra
	ul. Drzewna 10/5

NR ID KLIENTA	Okres odbywania stażu	Godziny odbywania stażu	łącna liczba godzin stażu	Stanowisko pracy	Miejsce odbywania stażu
ID 0016	11.09.2025-10.12.2025	8.00-16.00	504	PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY	65-794 Zielona Góra UL.Drzewna 10/5