



Priorytet *VII Promocja Integracji Społecznej*
Działanie *7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji*
Poddziałanie *7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej*
Tytuł projektu „*Lepszy Start*”
Nr umowy *UDA-POKL.07.01.01-26-074/14-00*
Nazwa Beneficjenta *Gmina Secemin/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Seceminie*

HARMONOGRAM

SZKOLENIA/STAŻU/KONFERENCJI

Organizator szkolenia/stażu/konferencji	<i>Gmina Secemin/ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Seceminie</i>	
Tytuł szkolenia/stażu/konferencji	„Warsztaty z wizażu”	
Data i miejsce szkolenia/stażu/konferencji /	07.10.2014r Zakład Doskonalenia Zawodowego ul. Młynarska 56 29-145 Secemin	łącznie liczba godzin 7

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji szkolenia/stażu/konferencji	Przedmiot/Temat	Godziny realizacji	Liczba godzin	Trener prowadzący (imię i nazwisko)
07.10.2014r. wtorek	Analiza kolorystyczna Style ubioru. Stylizacja fryzury. Kreowanie własnego wizerunku	8.00 – 13.45 przerwa: 11.10-11.30	2	Urszula Palacz
	Stylizacja fryzury. Zajęcia praktyczne		3	
	Kreowanie własnego wizerunku. Makijaż. Zajęcia praktyczne		2	

Miejsce realizacji zajęć:
Ośrodek Kształcenia Zawodowego we Włoszczowie ul. Młynarska 56

24.09.2014r. Teresa Stefańska
Kierownik GOPS Secemin

.....
Data i podpis Beneficjenta

