**HARMONOGRAM UDZELANEGO WSPARCIA W PROJEKCIE**

„Rehabilitacja medyczna schorzeń kręgosłupa i narządów ruchu wśród mieszkańców Gminy Miasto Mrągowo” - **RPWM.10.07.00-28-0020/19-01**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA UDZIELANEGO WSPARCIA** | **LICZBA****OSÓB** | **DATA I GODZ.** | **MIEJSCE UDZIELANEGO WSPARCIA** |
| 1 | Zadanie nr 1 Proces kwalifikacji do programu (wywiad pogłębiony i diagnostyka-niezbędne badania i pomiary) | 10 | 18.11.20198:00-18:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |
| 2 | Zadanie nr 1 Proces kwalifikacji do programu (wywiad pogłębiony i diagnostyka-niezbędne badania i pomiary) | 10 | 19.11.20198:00-18:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |
| 3 | Zadanie nr 1 Proces kwalifikacji do programu (wywiad pogłębiony i diagnostyka-niezbędne badania i pomiary) | 5 | 20.11.201915:00-20:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |