**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.*****2 GODZ. NA OS.*** | **MIEJSCE UDZIELANEGO WSPARCIA** |
| 1. | Zadanie nr 1 – Proces kwalifikacji do programu - przeprowadzenie powtórnej diagnozy na końcu interwencji | 5 | 16.03.20208:00-18:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |
| 2. | Zadanie nr 1 – Proces kwalifikacji do programu - przeprowadzenie powtórnej diagnozy na końcu interwencji | 5 | 17.03.20208:00-18:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |
| 3. | Zadanie nr 1 – Proces kwalifikacji do programu - przeprowadzenie powtórnej diagnozy na końcu interwencji | 5 | 18.03.20208:00-18:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |
| 4. | Zadanie nr 1 – Proces kwalifikacji do programu - przeprowadzenie powtórnej diagnozy na końcu interwencji | 5 | 19.03.20208:00-18:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |
| 5. | Zadanie nr 1 – Proces kwalifikacji do programu - przeprowadzenie powtórnej diagnozy na końcu interwencji | 3 | 20.03.202012:00-18:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |