**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 (przeprowadzenie powtórnej diagnozy w połowie interwencji)  | 10 | 04.03.20208:00-18:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |
| 2. | Zadanie nr 1 Proces kwalifikacji do programu (przeprowadzenie powtórnej diagnozy w połowie interwencji)  | 10 | 05.03.20208:00-18:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |
| 3. | Zadanie nr 1 Proces kwalifikacji do programu (przeprowadzenie powtórnej diagnozy w połowie interwencji)  | 3 | 06.03.20208:00-13:00 | REHROZ ul. Wojska Polskiego 5a/4 Mrągowo |