Projekt nr: RPDS.10.04.01-02-0022/16
Tytuł projektu: "Klucz do zawodu- dostosowanie szkolenia zawodowego szkół Powiatu Dzierżoniowskiego do potrzeb rynku pracy”

HARMONOGRAM WRZESIEŃ – PAŹDZIERNIK 2017

Zespół Szkół im. księdza Jana Dzierżonia w Pieszycach
Adres: ul. Mickiewicza 1, 58-250 Pieszyce

WRZESIEŃ

MENTOR / COACH

Imię i nazwisko	Oznaczenie	Miejsce realizacji
Beata Tomaszczyk	BT	ul. Mickiewicza 1; zakłady pracy

dzień m-ca	7:10-7:55	8:00-8:45	9:00-9:45 8:45-9:30	9:45-10:30	10:30-11:15	11:15-12:00	12:30-13:15	13:15-14:00 13:20-14:05	14:00-14:45 14:05-14:50 14:15-15:00	15:00-15:45 14:45-15:30	15:45-16:30 15:30-16:15
1											
2											
3											
4							BT	BT	BT	BT	
5											
6											
7											
8							BT	BT	BT	BT	
9											
10											
11									BT	BT	
12											
13											
14											
15											

16			BT	BT	BT	BT					
17											
18									BT	BT	
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25									BT	BT	
26									BT		
27											
28											
29											
30											

ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE

Imię i nazwisko	Blok tematyczny (TEMAT)	Oznaczenie nauczyciela	Miejsce realizacji zajęć (adres, nr sali)
Beata Czerniejewska	Obsługa konsumenta	BC, 11	ul. Mickiewicza 1 i 8, sala 3,15,schronisko ,kawiarenka szkolna
Katarzyna Złotnicka	Obsługa konsumenta	KZ, 11	ul. Mickiewicza 1 i 8, sala 3,14,schronisko ,kawiarenka szkolna

dzień m-ca	7:10-7:55	8:00-8:45	8:55-9:40	9:50-10:35	11:00-11:45	11:45-12:30	12:35-13:20	13:25-14:10	14:15-15:00 14:10-14:55	15:00-15:45	15:45-16:30
1											
2											
3											
4										BC	BC
5											
6											
7											

8											
9											
10											
11										KZ	KZ
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18										BC	BC
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25										KZ	KZ
26											
27											
28											
29											
30											

DORADZTWO ZAWODOWE

Imię i nazwisko:	Oznaczenie zajęć		Miejsce realizacji zajęć (adres, nr sali)
	indywidualne	grupowe	
Bogumiła Taranek	I	G,10	ul. Mickiewicza 8, sala 10

dzień m-ca	7:10-7:55	8:00-8:45	8:55-9:40	9:50-10:35	11:00-11:45	11:45-12:30	12:35-13:20	13:25-14:10	14:15-15:00	15:00-15:45	15:45-16:30

									14:10-14:55		
1											
2											
3											
4											
5											
6							G	G	G		
7								I	I		
8								I	I		
9											
10											
11											
12											
13											
14								I	I		
15											
16											
17											
18											
19											
20							G	G	G		
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											

PAŹDZIERNIK

MENTOR / COACH

Imię i nazwisko	Oznaczenie	Miejsce realizacji
Beata Tomaszczyk	BT	ul. Mickiewicza 1; zakłady pracy

dzień m-ca	7:10-7:55	8:00-8:45	9:00-9:45 8:45-9:30	9:45-10:30	10:30-11:15	11:15-12:00	12:30-13:15	13:15-14:00 13:20-14:05	14:00-14:45 14:05-14:50 14:15-15:00	15:00-15:45 14:45-15:30	15:45-16:30 15:30-16:15
1											
2		BT							BT	BT	
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9		BT							BT	BT	
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16		BT							BT	BT	
17											
18											
19											
20								BT	BT		
21											
22											
23		BT							BT	BT	

24											
25											
26											
27								BT	BT		
28											
29											
30		BT							BT	BT	
31											

ZAJĘCIA SPECJALISTYCZNE

Imię i nazwisko	Blok tematyczny (TEMAT)	Oznaczenie nauczyciela	Miejsce realizacji zajęć (adres, nr sali)
Beata Czerniejewska	Obsługa konsumenta	BC, 11	Mickiewicza 1 i 8, sala 6,15,schronisko ,kawiarenka szkolna
Katarzyna Złotnicka	Obsługa konsumenta	KZ, 11	Mickiewicza 1 i 8, sala 6,14,schronisko ,kawiarenka szkolna

dzień m-ca	7:10-7:55	8:00-8:45	8:55-9:40	9:50-10:35	11:00-11:45	11:45-12:30	12:35-13:20	13:25-14:10	14:15-15:00 14:10-14:55	15:00-15:45	15:45-16:30
1											
2										BC	BC
3											
4								KZ	KZ		
5											
6											
7											
8											
9										BC	BC
10											
11								KZ	KZ		
12											
13											
14											
15											

16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											

DORADZTWO ZAWODOWE

Imię i nazwisko:	Oznaczenie zajęć		Miejsce realizacji zajęć (adres, nr sali)
	indywidualne	grupowe	
Bogumiła Taranek	I	G,10	Mickiewicza 8, sala 10

dzień m-ca	7:10-7:55	8:00-8:45	8:55-9:40	9:50-10:35	11:00-11:45	11:45-12:30	12:35-13:20	13:25-14:10	14:15-15:00 14:10-14:55	15:00-15:45	15:45-16:30
1											
2											
3											
4							G	G	G		
5											
6											
7											

8											
9											
10											
11											
12								I	I		
13								I	I		
14											
15											
16											
17											
18							G	G	G		
19								I	I		
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											