



ZAŁĄCZNIK nr 1

Opis Zgłaszanego Projektu

POLISHOPA HONEYCOMBS AWARD 2019

UCZESTNIK (nazwa)	
Tytuł/Nazwa Projektu (max. 15 słów)	
KATEGORIA (wybrać jedno zaznaczając X)	<ul style="list-style-type: none">• BIZNES• EDUKACJA• PROJEKT SPOŁECZNY
Czas trwania projektu	OD: (DD-MM-RRRR) DO: (DD-MM-RRRR)
Status projektu	<ul style="list-style-type: none">• ZAKOŃCZONY• WDROŻONY
Autorzy, współautorzy Projektu	
Cel projektu (max. 400 słów)	