



Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

| | |
|--|---|
| Nazwa Beneficjenta | Piotr Matysiak EL-TRANS |
| Nr umowy | FESW.10.05-IP.01-0030/24 |
| Tytuł projektu | ReStart kariery |
| Wykonawca | Akademia Wiedzy i Rozwoju Emilia Pacholec |
| Forma wsparcia | Poradnictwo psychologiczne (stacjonarnie) |
| Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali) | ul. Pastwiska 1, pok.2 27-200 Starachowice |

INFORMACJE OGÓLNE

| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący (imię i nazwisko) |
|--------------------------|---|---------------|------------------------------|------------------------------|
| 09.10.2024r. | 08:00-18:00 | 10 | 5 | Magdalena Jeż |
| 15.10.2024r. | 08:00-18:00 | 10 | 5 | Magdalena Jeż |
| 25.11.2024r. | 08:00-18:00 | 10 | 5 | Magdalena Jeż |
| 26.11.2024r. | 08:00-18:00 | 10 | 5 | Magdalena Jeż |

Data i podpis osoby sporządzającej

15.11.2024r. *Matysiak*