



**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	Make-up Olga Grzeszek
Forma wsparcia	Szkolenie „Warsztaty wizażu MAKE UP”
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Centrum Kształcenia Zawodowego ZDZ w Starachowicach ul. Kwiatkowskiego 4 , 27-200 Starachowice, s.203
INFORMACJE OGÓLNE	

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
03.03.2025r.	8:00-14:00	8	5 os. (gr. I)	Olga Grzeszek
06.03.2025r.	8:00-14:00	8	5 os. (gr. II)	Olga Grzeszek
10.03.2025r.	8:00-14:00	8	5 os. (gr. III)	Olga Grzeszek
13.03.2025r.	8:00-14:00	8	5 os. (gr. IV)	Olga Grzeszek

Data i podpis osoby sporządzającej

19.02.2025r.

Główny specjalista
ds. kształcenia

Klaudia Serwicka
mgr Klaudia Serwicka