



**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Piotr Matysiak EL-TRANS
Nr umowy	FESW.10.10-IP.01-0022/23
Tytuł projektu	Podnosimy kwalifikacje!
Wykonawca	Akademia Przedsiębiorczości Sp. z o.o.
Forma wsparcia	Indywidualne poradnictwo zawodowe wraz z opracowaniem IPD (stacjonarnie)
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Leśna 2, 27-200 Starachowice

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
20.09.2025r.	15:00-21:00	6	3	Joanna Skośkiewicz
23.09.2025r.	15:30-21:30	6	3	Joanna Skośkiewicz
24.09.2025r.	08:00-20:00	12	6	Joanna Skośkiewicz
25.09.2025r.	15:30-21:30	6	3	Joanna Skośkiewicz
26.09.2025r.	15:30-21:30	6	3	Joanna Skośkiewicz
29.09.2025r.	15:30-19:30	4	2	Joanna Skośkiewicz

Data i podpis osoby sporządzającej
18.09.2025r.

Matysiak