



**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Piotr Matysiak EL-TRANS
Nr umowy	FESW.10.05-IP.01-0016/25
Tytuł projektu	ReStart kariery II
Wykonawca	Centrum Biznesu i Promocji Kadr
Forma wsparcia	Szkolenie uzupełniające poziom kompetencji cyfrowych (stacjonarnie)
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, pok. 206 27-200 Starachowice

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
10.08.2026r.	8:30 – 13:30	6	15	Przemysław Skowron
11.08.2026r.	8:30 – 13:30	6	15	Przemysław Skowron
12.08.2026r.	8:30 – 13:30	6	15	Przemysław Skowron
13.08.2026r.	8:30 – 13:30	6	15	Przemysław Skowron
14.08.2026r.	8:30 – 13:30	6	15	Przemysław Skowron

Data i podpis osoby sporządzającej

06.08.2026r. *Matysiak*