

**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	Akademia Wiedzy i Rozwoju Emilia Pacholec
Forma wsparcia	Poradnictwo psychologiczne
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Zgodna 2, p.18 27-200 Starachowice

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
02.09.2026r.	8:30 – 17:00	8	4	Oktawia Szafraniec
03.09.2026r.	8:30 – 17:00	8	4	Oktawia Szafraniec
09.09.2026r.	8:30 – 17:00	8	4	Oktawia Szafraniec
10.09.2026r.	8:30 – 17:00	8	4	Oktawia Szafraniec
14.09.2026r.	8:30 – 19:00	10	5	Oktawia Szafraniec

31.08.2026r. *Matysiak*

Data i podpis osoby sporządzającej