Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	Piotr Matysiak EL-TRANS
Nr umowy	FESW.10.08-IP.01-0010/25
Tytuł projektu	**Kwalifikacje drogą do stabilnego zatrudnienia**
Wykonawca	Centrum Szkoleń Sebastian Wrona
Forma wsparcia	**Szkolenie z zakresu niedyskryminacji w miejscu pracy**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, 27-200 Starachowice

INFORMACJE OGÓLNE				
Data realizacji wsparcia	**Godziny realizacji wsparcia (od … do …)**	**Liczba godzin**	**Planowana liczba uczestników**	**Prowadzący (imię i nazwisko)**
04.11.2026r.	15:30 – 20:30	6	10	Maria Bażanow

Data i podpis osoby sporządzającej

02.11.2026r. Adrianna Wesołowska