Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	Piotr Matysiak EL-TRANS
Nr umowy	FESW.10.10-IP.01-0017/25
Tytuł projektu	**Podnosimy kwalifikacje! – II edycja**
Wykonawca	Piotr Matysiak EL-TRANS
Forma wsparcia	**Indywidualne poradnictwo zawodowe z opracowaniem IPD**
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Leśna 2, sala Bergen, 27-200 Starachowice

INFORMACJE OGÓLNE				
Data realizacji wsparcia	**Godziny realizacji wsparcia (od … do …)**	**Liczba godzin**	**Planowana liczba uczestników**	**Prowadzący (imię i nazwisko)**
29.10.2026r.	14:00 – 20:00	6	3	Julia Matysiak
30.10.2026r.	14:00 – 20:00	6	3	Julia Matysiak
03.11.2026r.	14:00 – 20:00	6	3	Julia Matysiak
04.11.2026r.	14:00 – 20:00	6	3	Julia Matysiak
09.11.2026r.	18:00 – 20:00	2	1	Julia Matysiak
10.11.2026r.	18:00 – 20:00	2	1	Julia Matysiak

Data i podpis osoby sporządzającej

06.11.2026r. Matysiak