

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: **CONSULTOR SP. Z O.O.**

Nr projektu: **POWR.01.05.01-00-0111/20**

Tytuł projektu: **Aktywizacja=Praca bez barier**

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń, spotkań, posiedzeń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) / osoby do kontaktu w sprawie wydarzenia/działania	Planowana liczba uczestników
1	Poradnictwo zawodowe z IPD	25.08.2022	8:00-18:45	ul. IX Wieków Kielc 6/8, Kielce	Małgorzata Kosierkiewicz	10
2	Poradnictwo zawodowe z IPD	26.08.2022	8:00-18:45	ul. IX Wieków Kielc 6/8, Kielce	Małgorzata Kosierkiewicz	10

18.08.2022 *Dołcie Hrynioł*

Data i podpis osoby sporządzającej

18.08.2022r. *Agata Horoch - Korteuik*

Data i podpis osoby zatwierdzającej