

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	PODKARPACKA AGENCJA KONSULTINGOWO DORADCZA SP. Z O.O
Nr umowy	FESW.10.10-IP.01-0017/23
Tytuł projektu	TWOJE KWALIFIKACJE TWOJĄ SZANSĄ
Wykonawca	1. Łaszcz K, Kwaśniewicz J, Skorek M 2. Łaszcz K, Kwaśniewicz J, Skorek M 3. Nowakowska B 4. Kwaśniewicz A 5. Iwanowska M
Forma wsparcia	1. IPD 2. PORTFOLIO 3. PORADNICTWO ZAWODOWE 4. PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE 5. POŚREDNICTWO PRACY
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	1. Skarżysko-Kamienna ul.1 Maja 49 pok.2 i 9 2. Skarżysko-Kamienna ul.1 Maja 49 pok.2 i 9 3. Skarżysko-Kamienna ul.1 Maja 49 pok.2 i 9 4. Skarżysko-Kamienna ul.1 Maja 49 pok.2 i 9 5. Skarżysko-Kamienna ul.1 Maja 49 pok.2 i 9

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
Od 29.05.2024 do 08.06.2024	8.00-20.00	100	50	Łaszcz K, Kwaśniewicz J, Skorek M
Od 08.06.2024 15.06.2024 22.06.2024 do 30.08.2024	8.00-18.00	100	20	Łaszcz K, Kwaśniewicz J, Skorek M

Od 08.06.2024 15.06.2024 22.06.2024 do 30.08.2024	8.00-10.00	90	30	Nowakowska B,
01.06.2024 30.08.2024	12.00-17.00	60	10	Kwaśniewicz A
29.05.2024 30.08.2024	12.00- 17.00	90	30	Iwanowska M

24.05.2024r.
Gębska Małgorzata

Data i podpis osoby sporządzającej