|  |  |
| --- | --- |
| **Kwartalny harmonogram**  **planowanych do przeprowadzenia form wsparcia** | |
|  | |
| **Nazwa Beneficjenta** | **PODKARPACKA AGENCJA KONSULTINGOWO**  **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, Nowakowska B, Kobus K, Piętak E**  **3. Nowakowska B, Kobus K, Piętak E**  **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 5  2. Skarżysko-Kamienna ul.1 Maja 49 pok.2 i 5  3. Skarżysko-Kamienna ul.1 Maja 49 pok.2 i 5  4. Skarżysko-Kamienna ul.1 Maja 49 pok.2 i 5  5. Skarżysko-Kamienna ul.1 Maja 49 pok.2 i 5 |
|  | |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia  (od … do …) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący  (imię i nazwisko) |
| 3. PORADNICTWO ZAWODOWE  22.06.2024  24.06.2024  25.06.2024  26.06.2024 27.06.2024  28.06.2024  29.06.2024  09.07.2024  10.07.2024  11.07.2024  12.07.2024  13.07.2024  18.07.2024  05.08.2024  06.08.2024  07.08.2024  08.08.2024  09.08.2024  10.08.2024  12.08.2024  13.08.2024  14.08.2024  22.08.2024 | 8.00-18.00  15.30-18.30  8.00-14.00  15.30-18.30 | 120 | 40 | E. Piętak  K. Kobus |
| PORADNICTWO ZAWODOWE  24.06.2024  26.06.2024  25.07.2024  26.07.2024 | 8.00-11.00  15.00-18.00  8.00-17.00 | 12 | 6 | B. Nowakowska |
| POŚREDNICTWO PRACY  01.06.2024-31.08.2024 | Poniedziałek  -piątek  12.00-16.00 | - | 50 | Iwanowska M |

*05.07.2024r.  
Gębska Małgorzata*

*Data i podpis osoby sporządzającej*