

## 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 Katarzyna 2.Kwaśniewicz Anna
Forma wsparcia	1.IPD - Indywidualny Plan Działania 2.Poradnictwo psychologiczne
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	1.Skarżysko-Kamienna ul. 1 Maja 49 pok.3 2. Skarżysko-Kamienna ul. 1 Maja pok. 2

### INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
1. 18.10.2024 19.10.2024 24.10.2024	8.00-18.00 8.00-18.00 8.00-18.00	10 10 10	15	Łaszcz Katarzyna
2. 19.10.2024	9.00-15.00	6	3	Kwaśniewicz Anna

14.10.2024r.

Gębska Małgorzata

Data i podpis osoby sporządzającej