

Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	Agencja Rozwoju Regionalnego w Starachowicach
Nr umowy	FESW.10.10-IP.01-0017/23
Tytuł projektu	TWOJE KWALIFIKACJE TWOJĄ SZANSĄ
Wykonawca	Sylwia Bieńkowska
Forma wsparcia	Pomoc psychologiczna
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Agencja Rozwoju Regionalnego w Starachowicach, ul. Mickiewicza 1a, 27-200 Starachowice, sala nr 5

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
02.12.2024	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
04.12.2024	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
06.12.2024	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
09.12.2024	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
11.12.2024	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
13.12.2024	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
16.12.2024	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
18.12.2024	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
20.12.2024	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
13.01.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
15.01.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska

17.01.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
20.01.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
22.01.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
24.01.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
27.01.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
29.01.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
31.01.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
03.02.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
05.02.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
07.02.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
10.02.2025	15.30 - 19.30	4	2	Sylwia Bieńkowska
12.02.2025	15.30 - 17.30	2	1	Sylwia Bieńkowska

*18.11.2024 Jolanta Stanecka
Data i podpis osoby sporządzającej*