

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o.
Nr umowy	FESW.10.03-IP.01-0002/24
Tytuł projektu	NOWY START
Wykonawca	Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o.
Forma wsparcia	Grupowe Warsztaty Kulturowe – wsparcie udzielane stacjonarnie
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o. ul. Zgodna 2, 27-200 Starachowice, sala 11

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
27.11.2024	9.30-11.45	3	10	Iwona Mazur
29.11.2024	9.30-11.45	3	10	Iwona Mazur
04.12.2024	9.30-11.45	3	10	Iwona Mazur
06.12.2024	9.30-11.45	3	10	Iwona Mazur
11.12.2024	9.30-11.45	3	10	Iwona Mazur
13.12.2024	9.30-11.45	3	10	Iwona Mazur
18.12.2024	10.15 -11.45	2	10	Iwona Mazur
29.03.2025	14.15-16.30	3	11	Iwona Mazur
31.03.2025	14.15.-16.30	3	11	Iwona Mazur
01.04.2025	14.15-16.30	3	11	Iwona Mazur
02.04.2025	14.15-16.30	3	11	Iwona Mazur



03.04.2025	14.15 - 16.30	3	11	Iwona Mazur
04.04.2025	14.15 -16.30	3	11	Iwona Mazur
05.04.2025	14.15 – 15.45	2	11	Iwona Mazur

Data i podpis osoby sporządzającej
24.03.2025 Aneta Tomczyk