



Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o.
Nr umowy	FESW.10.05-IP.01-0016/24
Tytuł projektu	KOBIETY SUKCESU
Wykonawca	Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o.
Forma wsparcia	KREOWANIE PROFESJONALNEGO WIZERUNKU DLA KOBIET W BIZNESIE – wsparcie udzielane stacjonarnie
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	ul. Targowa 18, 25-520 Kielce, sala nr 519

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
07.07.2025	08.30-15.15	8	10	Izabela Orłowska
08.07.2025	08.30-15.15	8	10	Izabela Orłowska
09.07.2025	08.30-15.15	8	10	Izabela Orłowska

Aktualizacja harmonogramu, uszczegóławiająca datę realizacji wsparcia, godziny realizacji wsparcia, liczba godzin, planowana liczba uczestników.

02.07.2025 r. Emilia Krakowska
Data i podpis osoby sporządzającej

