



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	Indywidualne doradztwo zawodowe – wsparcie udzielane stacjonarnie
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o. ul. Targowa 18, 25-520 Kielce, sala nr 518 lub 519

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
Grudzień 2024	9.00 – 17.00	8	4	Doradca zawodowy
Grudzień 2024	8.30 – 16.30	8	4	Doradca zawodowy
Grudzień 2024	9.00 – 15.00	6	3	Doradca zawodowy
Grudzień 2024	16.00 – 18.00	2	1	Doradca zawodowy
Grudzień 2024	16.00 – 18.00	2	1	Doradca zawodowy

Harmonogram zostanie uszczegółowiony w kolumnie: data realizacji wsparcia, oraz zaktualizowany w kolumnach: godziny realizacji wsparcia, liczba godzin, planowana liczba uczestników, przed rozpoczęciem Indywidualnego doradztwa zawodowego i ponownie przesłany do WUP najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem formy wsparcia.

Kierownik Projektu

27.11.2024

Emilia Krakowska

Data i podpis osoby sporządzającej

