

**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	Indywidualne Warsztaty Samooceny i Motywacji Wejścia na Rynek Pracy – 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)
28.04.2025	15.00-19.00	4	2	Marcin Madej
30.04.2025	15.00-19.00	4	2	Marcin Madej
05.05.2025	17.00-19.00	2	1	Marcin Madej
10.05.2025	10.00-16.00	6	3	Marcin Madej

*Data i podpis osoby sporządzającej
24.04.2025 Aneta Tomczyk*