

**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 do Udziału w Projekcie – 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)
15.11.2024	08.00-14.00	6	3	Marcin Madej
16.11.2024	9.00-19.00	10	5	Marcin Madej
18.11.2024	15.00-19.00	4	2	Marcin Madej
27.11.2024	15.00 – 17.00	2	1	Marcin Madej
15.01.2025	15.00-19.00	4	2	Marcin Madej
17.01.2025	15.30-17.30	2	1	Marcin Madej

Data i podpis osoby sporządzającej

13.01.2025 *Aneta Tomczyk*