

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o.
Nr umowy	FESW.10.08-IP.01-0006/24
Tytuł projektu	STREFA KARIERY
Wykonawca	Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o.
Forma wsparcia	Indywidualne Wsparcie Specjalistyczne
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	- Planty 16A/lok. 204, 25-501 Kielce

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
24.03.2025	10:00-14:00	4	2	Kancelaria Radcy Prawnego Kinga Kasza
29.03.2025	09:00-11:00	4	2	Kancelaria Radcy Prawnego Kinga Kasza

Data i podpis osoby sporządzającej
21.03.2025 Tetiana Szumielewicz