

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	Indywidualny Plan Działania – wsparcie udzielane stacjonarnie
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Akademia Przedsiębiorczości sp. z o.o. ul. Rejowska 99 26-110 Skarżysko-Kamienna, sala 206

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
17.02.2025	10:00-12:00 16:00-18:00	4	2	Dorota Gębska
18.02.2025	14:00-16:00	2	1	Dorota Gębska
19.02.2025	16:00-20:00	4	2	Dorota Gębska
21.02.2025	10:00-16:00	6	3	Dorota Gębska
24.02.2025	10:00-12:00 16:00-18:00	4	2	Dorota Gębska
25.02.2025	14:00-20:00	6	3	Dorota Gębska
26.02.2025	17:00-19:00	2	1	Dorota Gębska
27.02.2025	17:00-19:00	2	1	Dorota Gębska
03.03.2025	09:00-11:00	2	1	Dorota Gębska
04.03.2025	10:00-14:00	4	2	Dorota Gębska
05.03.2025	16:00-20:00	4	2	Dorota Gębska

07.03.2025	16:00-20:00	4	2	Dorota Gębska
-------------------	--------------------	----------	----------	----------------------

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

Data i podpis osoby sporządzającej

18.02.2025 Tetiana Szumielewicz