

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA**

Nazwa Beneficjenta	S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn
Numer projektu	FELU.09.07-IP.02-0046/23
Tytuł projektu	W S.T.R.onę nowej kariery
Numer i nazwa zadania <sup>1</sup>	Zadanie 3 Indywidualne poradnictwo psychologiczne
Forma wsparcia <sup>2</sup>	Indywidualne poradnictwo psychologiczne

Data	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi <sup>3</sup>		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.			
25.11.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	7.00	9.00	2	2	Alicja Galińska
26.11.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	7.00	9.00	2	2	Alicja Galińska
27.11.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	7.00	9.00	2	2	Alicja Galińska
29.11.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	12.00	14.00	2	2	Alicja Galińska
29.11.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	14.00	16.00	2	2	Alicja Galińska
29.11.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	16.00	18.00	2	2	Alicja Galińska
02.12.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	16.00	18.00	2	2	Alicja Galińska
03.12.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	16.00	18.00	2	2	Alicja Galińska
04.12.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	16.00	18.00	2	2	Alicja Galińska
13.12.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	12.00	14.00	2	2	Alicja Galińska
13.12.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	14.00	16.00	2	2	Alicja Galińska
13.12.2024	22-300 Krasnystaw	ul. Plac 3 maja 23	16.00	18.00	2	2	Alicja Galińska

<sup>1</sup> należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu,

<sup>2</sup> należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, staż, praktyki zawodowe,

<sup>3</sup> planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.