**Wzór harmonogramu realizacji wsparcia**

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA COACHING**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer projektu  |  FEMA.08.01-IP.01-03S8/24 |
| Tytuł projektu  |  „Kierunek aktywizacja” |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data (dd.mm.rrrr)  | Miejsce realizacji zajęć | Godziny prowadzenia zajęć | Rodzaj zajęć | Tematyka zajęć | Nazwisko prowadzącego/osoby udzielającej wsparcia | Ilość osób  |
| Miejscowość | Ulica i nr budynku  | Od godz.  | Do godz.  | Indywidualne/grupowe |
| 17.07.2025 r |  05-152 Cząstków Mazowiecki | Szkoła Podstawowa Cząstków Mazowiecki 55, 05-152 Cząstków Mazowiecki |  09:0010:1511:3012:4514:0015.1516.4518.00 |  10:0011:1512:3013:4515:0016.1517.4519.00 | Indywidualne | Indywidualne Pośrednictwo Pracy | Paweł Łebkowsk***i*** | 8 |
| 18.07.2025 r. | 05-152 Cząstków Mazowiecki | Szkoła Podstawowa Cząstków Mazowiecki 55, 05-152 Cząstków Mazowiecki | 09:0010:1511:3012:4514:0015.1516.4518.00 | 10:0011:1512:3013:4515:0016.1517.4519.00 | indywidualne | Indywidualne Pośrednictwo Pracy | Paweł Łebkowski | 8 |