

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	OŚRODEK SZKOLENIOWY MAXIMUS TOMASZ BRZESKI
Numer projektu	FELU.08.01-IP.02-0074/24
Tytuł projektu	Aktywni społecznie i zawodowo!
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 1 Diagnoza sytuacji problemowej i opracowanie IŚR
Rodzaj wsparcia**	Indywidualne
Nazwa wsparcia***	Indywidualne

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko prowadzącego	Nr UP
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
18.07.2025	IPD	Sawin	Chełmska 5	07:30	09:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	1
	IPD	Sawin	Chełmska 5	09:30	11:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	2
	IPD	Sawin	Chełmska 5	11:30	13:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	3
	IPD	Sawin	Chełmska 5	13:30	15:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	4
23.07.2025	IPD	Sawin	Chełmska 5	07:30	09:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	5
	IPD	Sawin	Chełmska 5	09:30	11:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	6
	IPD	Sawin	Chełmska 5	11:30	13:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	7
	IPD	Sawin	Chełmska 5	13:30	15:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	8
25.07.2025	IPD	Sawin	Chełmska 5	07:30	09:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	9
	IPD	Sawin	Chełmska 5	09:30	11:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	10
	IPD	Sawin	Chełmska 5	11:30	13:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	11
	IPD	Sawin	Chełmska 5	13:30	15:30	2	Gr.II	Eliza Szymańska	12

24