

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Piotr Matysiak EL-TRANS
<b>Nr umowy</b>	FESW.10.05-IP.01-0030/24
<b>Tytuł projektu</b>	ReStart kariery
<b>Wykonawca</b>	Akademia Wiedzy i Rozwoju Emilia Pacholec
<b>Forma wsparcia</b>	Poradnictwo psychologiczne (stacjonarnie)
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	ul. Pastwiska 1, pok.1 27-200 Starachowice

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
09.10.2024r.	08:00-18:00	10	5	Magdalena Jeż
15.10.2024r.	08:00-18:00	10	5	Magdalena Jeż

*Data i podpis osoby sporządzającej*

08.10.2024r. *Matysiak*