

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Stowarzyszenie Green House
Numer projektu	FESL.07.02-IZ.01-063G/23
Tytuł projektu	Śląska Akademia Integracji
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 5 Doradztwo Zawodowe
Rodzaj wsparcia**	indywidualne
Nazwa wsparcia***	Doradztwo Zawodowe indywidualne gr.1

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	ulica i nr	Od godz.	Do godz.			
11.07.2025	Indywidualne Doradztwo Zawodowe	Częstochowa	Al. NMP 51/9 1 sala	08:00	18:00	10	Katarzyna Pasoń	4
12.07.2025	Indywidualne Doradztwo Zawodowe	Częstochowa	Al. NMP 51/9 1 sala	08:00	18:00	10	Katarzyna Pasoń	4
14.07.2025	Indywidualne Doradztwo Zawodowe	Częstochowa	Al. NMP 51/9 1 sala	08:00	10:30	2,5	Katarzyna Pasoń	1
14.07.2025	Indywidualne Doradztwo Zawodowe (spotkanie 2.)	Częstochowa	Al. NMP 51/9 1 sala	10:30	18:00	7,5	Katarzyna Pasoń	3
15.07.2025	Indywidualne Doradztwo Zawodowe (spotkanie 2.)	Częstochowa	Al. NMP 51/9 1 sala	08:00	18:00	10	Katarzyna Pasoń	4
16.07.2025	Indywidualne Doradztwo Zawodowe (spotkanie 2.)	Częstochowa	Al. NMP 51/9 1 sala	08:00	13:00	5	Katarzyna Pasoń	2

***należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

****należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.