



**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Akademia Zdrowia Izabela Łajs
Nr umowy	FEWS.08.05.IZ.00-0054/23
Tytuł projektu	Edukacja na nowo w Świętokrzyskim
Wykonawca	Karolina Stojek
Forma wsparcia	Indywidualne spotkania z Doradcą Rozwojowym
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	al. IX Wieków Kielc 8/24 25-516 Kielce III piętro/numer 26

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
03.07.2024	8.00-20.00	12	6	Karolina Stojek
04.07.2024	8.00-20.00	12	6	Karolina Stojek
05.07.2024	8.00-10.00	2	1	Karolina Stojek

Data i podpis osoby sporządzającej

02.07.2024 r.

DYREKTOR
Akademii Zdrowia
Izabela Łajs