

Kwartalny harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	Akademia Zdrowia Izabela Łajs
Nr umowy	FESW.10.05-IP-.01-0014/25
Tytuł projektu	Kobiety przyszłości
Wykonawca	Regionalne Centrum Szkoleń Akademia
Forma wsparcia	GRUPOWE PORADNICTWO ZAWODOWE
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Ul. Centralna 35, 37-415 Kępie Zaleszańskie

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
10.01.2026	7.30-13.00 w tym 30 minut przerwy	5	5	Iwona Jacek
13.01.2026	7.30-13.00 w tym 30 minut przerwy	5	5	Iwona Jacek
14.01.2026	7.30-13.00 w tym 30 minut przerwy	5	5	Iwona Jacek

Data i podpis osoby sporządzającej

04.01.2026.

DYREKTOR
Izabela Łajs

