

**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)
06.03.2026	09.00-14.30 w tym 30 minut przerwy	5	6	Iwona Jacek
07.03.2026	14.00-19.30 w tym 30 minut przerwy	5	6	Iwona Jacek
08.03.2026	09.00-14.30 w tym 30 minut przerwy	5	6	Iwona Jacek

Data i podpis osoby sporządzającej

02.03.2026

DYREKTOR

Izabela Łajs

