

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	Indywidualna/psycholog - określenie IPD
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)
21.02.2025	14.00-20.00	6	3	Agata Chudzik
22.02.2025	14.00-20.00	6	3	Agata Chudzik
28.02.2025	12.00-20.00	8	4	Agata Chudzik

Data i podpis osoby sporządzającej
16.02.2026

DYREKTOR

Izabela Łajs

