Harmonogram– poradnictwo psychologiczne w miesiącu

**marzec/kwiecień 2023**

CZAS NA NOWE MOŻLIWOŚCI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **MIEJSCE REALIZACJI WSPARCIA** | **KOBIETA** | **DATY ORAZ GODZINY PRZEPROWADZONYCH KONSULTACJI****W MARCU/KWIETNIU 2023** | **LICZBA GODZIN NA UCZESTNIKA** **W M-CU** | **ŁĄCZNA LICZBA GODZIN NA UCZESTNIKA W PROJEKCIE** |
| **1** | ul. 11 Listopada 65; 95-040 Koluszki | T | 28.03.2023 (17.00-19.00) | 2 godz. | 2 godz. |
| **2** | T | 29.03.2023 (10.00-12.00) | 2 godz. | 2 godz. |
| **3** | T | 01.04.2023 (18.00-20.00) | 2 godz. | 2 godz. |
| **4** | N | 24.03.2023 (17.00-19.00) | 2 godz. | 2 godz. |
| **5** | N | 5.04.2023 (08.00-10.00) | 2 godz. | 2 godz. |
| **6** | N | 5.04.2023 (10.00-12.00) | 2 godz. | 2 godz. |
| **7** | T | 5.04.2023 (12.00-14.00) | 2 godz. | 2 godz. |
| **8** | N | 5.04.2023 (14.00-16.00) | 2 godz. | 2 godz. |
| **9** | N | 5.04.2023 (16.00-18.00) | 2 godz. | 2 godz. |
|  |  | **SUMA** | **18 godz.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P** | **DATA** | **ŁĄCZNA LICZBA GODZIN W DNIU** |
| **1** | 24.03.2023 | 2 godz. |
| **2** | 28.03.2023 | 2 godz. |
| **3** | 29.03.2023 | 2 godz. |
| **4** | 1.04.2023 | 2 godz. |
| **5** | 5.04.2023 | 10 godz. |
|  | **SUMA** | **18 godz.** |

sporządził/a: ………………………………..

 data/podpis

odebrał/a: ………………………………..

data/podpis