HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	**Paweł Rozmarynowski ARTCOM**
Numer projektu	**FELU.08.01-IP.02-0052/23**
Tytuł projektu	**ZAWODOWA METAMORFOZA**
Nazwa wsparcia	**Indywidualne pośrednictwo pracy**

Nazwa wsparcia	Data	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenie usługi		Numer identyfikacyjny Uczestnika/czki Projektu	Liczba godzin	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	od godz.	do godz.			
Indywidualne pośrednictwo pracy	02.09.2025 r.	Lublin	ul. Długa 5/ sala 89	15.00	17.00	56/0052/23/ZM	4	2
				17.10	19.10	32/0052/23/ZM		
Indywidualne pośrednictwo pracy	04.09.2025 r.	Lublin	ul. Długa 5/ sala 89	09.00	12.00	56/0052/23/ZM	3	1
Indywidualne pośrednictwo pracy	26.09.2025 r.	Lublin	ul. Długa 5/ sala 89	11.00	14.00	32/0052/23/ZM	3	1