HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	**Paweł Rozmarynowski ARTCOM**
Numer projektu	**FELU.08.01-IP.02-0053/23**
Tytuł projektu	**SKUTECZNA AKTYWIZACJA**
Nazwa wsparcia	**Grupowe treningi kompetencji społecznych**

Data wsparcia	Miejsce realizacji wsparcia		Godziny prowadzenie wsparcia (od-do)	Liczba godzin	Indywidualny numer identyfikacyjny (dot. zajęć indywidualnych)	Liczba uczestników
	Miejscowość	Ulica i nr				
02.12.2024	Zamość	ul. Reja 9/21	07:30 - 09:00 09:05 - 10:35 10:40 - 12:10 12:30 - 14:00	8	7/UP/0053/23/SA 19/UP/0053/23/SA 8/UP/0053/23/SA 9/UP/0053/23/SA 10/UP/0053/23/SA 15/UP/0053/23/SA 17/UP/0053/23/SA 13/UP/0053/23/SA 11/UP/0053/23/SA 14/UP/0053/23/SA	10
03.12.2024	Zamość	ul. Reja 9/21	07:30 - 09:00 09:05 - 10:35 10:40 - 12:10 12:30 - 14:00	8	7/UP/0053/23/SA 19/UP/0053/23/SA 8/UP/0053/23/SA 9/UP/0053/23/SA 10/UP/0053/23/SA 15/UP/0053/23/SA 17/UP/0053/23/SA 13/UP/0053/23/SA 11/UP/0053/23/SA 14/UP/0053/23/SA	10
04.12.2024	Zamość	ul. Reja 9/21	07:30 - 09:00 09:05 - 10:35 10:40 - 12:10 12:30 - 14:00	8	7/UP/0053/23/SA 19/UP/0053/23/SA 8/UP/0053/23/SA 9/UP/0053/23/SA 10/UP/0053/23/SA 15/UP/0053/23/SA 17/UP/0053/23/SA 13/UP/0053/23/SA 11/UP/0053/23/SA 14/UP/0053/23/SA	10