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				
25.04.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	14:00 - 15:30 15:35 - 17:05 17:25 - 18:55 19:00 - 20:30	8	51/UP/0053/23/SA 57/UP/0053/23/SA 59/UP/0053/23/SA 60/UP/0053/23/SA 63/UP/0053/23/SA 64/UP/0053/23/SA 67/UP/0053/23/SA 68/UP/0053/23/SA 69/UP/0053/23/SA 71/UP/0053/23/SA	10
26.04.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	08:00 - 09:30 09:35 - 11:05 11:10 - 12:40 13:00 - 14:30	8	51/UP/0053/23/SA 57/UP/0053/23/SA 59/UP/0053/23/SA 60/UP/0053/23/SA 63/UP/0053/23/SA 64/UP/0053/23/SA 67/UP/0053/23/SA 68/UP/0053/23/SA 69/UP/0053/23/SA 71/UP/0053/23/SA	10
29.04.2025	Zamość	ul. Lwowska 28/39	14:00 - 15:30 15:35 - 17:05 17:25 - 18:55 19:00 - 20:30	8	51/UP/0053/23/SA 57/UP/0053/23/SA 59/UP/0053/23/SA 60/UP/0053/23/SA 63/UP/0053/23/SA 64/UP/0053/23/SA 67/UP/0053/23/SA 68/UP/0053/23/SA 69/UP/0053/23/SA 71/UP/0053/23/SA	10