HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	**Paweł Rozmarynowski ARTCOM**
Numer projektu	**FELU.08.01-IP.02-0053/23**
Tytuł projektu	**SKUTECZNA AKTYWIZACJA**
Nazwa wsparcia	**Indywidualne poradnictwo zawodowe (jobcoaching)**

Data wsparcia	Miejsce realizacji wsparcia		Godziny prowadzenie wsparcia		Liczba godzin	Indywidualny numer identyfikacyjny (dot. zajęć indywidualnych)	Liczba uczestników
	Miejscowość	Ulica i nr	od godz.	do godz.			
08.04.2025	Lublin	ul. Długa 5/62A	08:00	10:00	2	30/UP/0053/23/SA	5
			10:05	12:05	2	29/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	27/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	22/UP/0053/23/SA	
			16:35	18:35	2	21/UP/0053/23/SA	
09.04.2025	Lublin	ul. Długa 5/62A	08:00	10:00	2	30/UP/0053/23/SA	5
			10:05	12:05	2	29/UP/0053/23/SA	
			12:10	14:10	2	27/UP/0053/23/SA	
			14:30	16:30	2	22/UP/0053/23/SA	
			16:35	18:35	2	21/UP/0053/23/SA	