HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	**Paweł Rozmarynowski ARTCOM**
Numer projektu	**FELU.08.01-IP.02-0053/23**
Tytuł projektu	**SKUTECZNA AKTYWIZACJA**
Nazwa wsparcia	**Indywidualne pośrednictwo pracy**

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.			
11.10.2025	Lublin	ul. Turystyczna 36	08:30	10:30	2	49/UP/0053/23/SA	4
			10:35	12:35	2	31/UP/0053/23/SA	
			12:40	15:40	3	34/UP/0053/23/SA	
			16:00	19:00	3	35/UP/0053/23/SA	
15.10.2025	Lublin	ul. Turystyczna 36	08:30	11:30	3	49/UP/0053/23/SA	4
			11:35	14:35	3	48/UP/0053/23/SA	
			14:55	16:55	2	35/UP/0053/23/SA	
			17:00	19:00	2	39/UP/0053/23/SA	
18.10.2025	Lublin	ul. Turystyczna 36	08:30	11:30	3	34/UP/0053/23/SA	4
			11:35	14:35	3	48/UP/0053/23/SA	
			14:55	16:55	2	43/UP/0053/23/SA	
			17:00	19:00	2	44/UP/0053/23/SA	