HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	**Paweł Rozmarynowski ARTCOM**
Numer projektu	**FELU.08.01-IP.02-0081/24**
Tytuł projektu	**ZAWODOWA METAMORFOZA 2**
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	07.04.2026	Chełm	Aleja Armii Krajowej 11A	16.00	18.00	14UP/0081/24/ZM2	4	2
				18.05	20.05	16UP/0081/24/ZM2		
Indywidualne poradnictwo psychologiczne	08.04.2026	Chełm	Aleja Armii Krajowej 11A	16.00	18.00	22UP/0081/24/ZM2	4	2
				18.05	20.05	14UP/0081/24/ZM2		
Indywidualne poradnictwo psychologiczne	09.04.2026	Chełm	Aleja Armii Krajowej 11A	16.00	18.00	22UP/0081/24/ZM2	4	2
				18.05	20.05	16UP/0081/24/ZM2		