

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	MC Soft
Numer projektu	FESL.07.02-IZ-01-062H/23
Tytuł projektu	„Nie pozwól się wykluczyć!”
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 4 Indywidualne wsparcie specjalistów – doradztwo zawodowe
Rodzaj wsparcia**	Indywidualne
Nazwa wsparcia***	Indywidualne wsparcie specjalistów – doradztwo zawodowe GR VIII

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	ulica i nr	Od godz.	Do godz.			
20.03.2026	Wsparcie indywidualne specjalistów - Doradztwo zawodowe (spotkanie 1.)	Katowice	Hetmańska 1	08:00	20:00	12	Klaudia Krukowska -Sekunda	4
21.03.2026	Wsparcie indywidualne specjalistów - Doradztwo zawodowe (spotkanie 1.)	Katowice	Hetmańska 1	08:00	20:00	12	Klaudia Krukowska -Sekunda	4
23.03.2026	Wsparcie indywidualne specjalistów - Doradztwo zawodowe (spotkanie 1.)	Katowice	Hetmańska 1	08:00	20:00	12	Klaudia Krukowska -Sekunda	4
24.03.2026	Wsparcie indywidualne specjalistów - Doradztwo zawodowe (spotkanie 2.)	Katowice	Hetmańska 1	08:00	20:00	12	Klaudia Krukowska -Sekunda	6
25.03.2026	Wsparcie indywidualne specjalistów - Doradztwo zawodowe (spotkanie 2.)	Katowice	Hetmańska 1	08:00	20:00	12	Klaudia Krukowska -Sekunda	6

***należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

****należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.