



## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: „Pretender” Adrian Wronka

Nr Projektu: FEWM.06.05-IZ.00-0015/23

Tytuł Projektu: „Nowe możliwości-podnieś swoje umiejętności”

Grupa – Kętrzyn

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania <sup>1</sup>	Nazwa diagnosty	Liczba uczestników
1	Diagnoza kompetencji	28.08.2024	07.00-15.00	WTZ Kętrzyn, ul. Budowlana 5, 11-401 Kętrzyn	Danuta Maślanik	4
2	Diagnoza kompetencji	29.08.2024	07.00-15.00	WTZ Kętrzyn, ul. Budowlana 5, 11-401 Kętrzyn	Danuta Maślanik	4
3	Diagnoza kompetencji	30.08.2024	07.00-11.00	WTZ Kętrzyn, ul. Budowlana 5, 11-401 Kętrzyn	Danuta Maślanik	2
4						

<sup>1</sup> Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.