



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 - Osieka

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania ¹	Nazwa diagnosty	Liczba uczestników
1	Diagnoza kompetencji	09.08.2024	16.30-20.30	Świetlica wiejska w Osiece gm. Bartoszyce	Monika Nowak	2
2	Diagnoza kompetencji	09.08.2024	16.30-20.30	Świetlica wiejska w Osiece gm. Bartoszyce	Renata Pacholska	2
3	Diagnoza kompetencji	10.08.2024	11.00-17.00	Świetlica wiejska w Osiece gm. Bartoszyce	Monika Nowak	3
4	Diagnoza kompetencji	10.08.2024	11.00-19.00	Świetlica wiejska w Osiece gm. Bartoszyce	Renata Pacholska	4

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