



Harmonogram planowanych do przeprowadzenia form wsparcia

Nazwa Beneficjenta	7Cubes Sp. z o.o.
Nr umowy	FESW.08.05-IZ.00-0002/23
Tytuł projektu	Nowe Perspektywy
Forma wsparcia	Diagnoza kompetencji/umiejętności
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Plac Kościelny 5, 26-020 Chmielnik

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
17.06.2024	8:00-16:15	8	2	Monika Dudowska
17.06.2024	8:00-16:15	8	2	Michał Wołkowicz
24.06.2024	8:00-16:15	8	2	Monika Dudowska
24.06.2024	8:00-16:15	8	2	Michał Wołkowicz
24.06.2024	8:00-16:15	8	2	Edyta Wołkowicz

Wiktoria Barbarska

KOORDYNATOR PROJEKTU