



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE* lutu 2025

Lp.	Data realizacji wsparcia	Godziny, w których wsparcie jest realizowane (od ... do....)	Rodzaj/nazwa wsparcia	Nazwa podmiotu realizującego wsparcie bezpośrednio	Dokładny adres miejsca realizacji wsparcia
1.	21.02.2025	12:30- 14:45 (3h)	zad.1 poz.1 indywidualne doradztwo zawodowe	Zespół Szkół Mechanicznych w Bolesławcu Agnieszka Szwed	59-700 Bolesławiec ul Górne Młyny 1 s.2
2.	28.02.2025	12:30- 14:45 (3h)	zad.1 poz.1 indywidualne doradztwo zawodowe	Zespół Szkół Mechanicznych w Bolesławcu Agnieszka Szwed	59-700 Bolesławiec ul Górne Młyny 1 s.2
3.					
4.					

* w harmonogramie można zawrzeć również takie informacje jak: numer grupy, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia, liczba godzin zajęć danego dnia itd.