



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA W PROJEKCIE *

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.	23.03.2025	9.00-18:30	Indywidualne doradztwo zawodowe	Doradztwo i Projekty Unijne DARIUSZ BURAWSKI	ul. Kraińskiego 16, II piętro, pokój 207, 50-153 Wrocław
2.	23.03.2025	09:00-14:00; 17:30-18:00	Wsparcie tłumacza	SPOTWORK SP. z o.o.	ul. Kraińskiego 16, II piętro, pokój 207, 50-153 Wrocław

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