



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.	29.03.2025	9.00-17:00	Indywidualne doradztwo zawodowe	Doradztwo i Projekty Unijne DARIUSZ BURAWSKI	ul. Kraińskiego 16, II piętro, pokój 207, 50-153 Wrocław
2.	29.03.2025	09:00-09:30; 12:30-13:00; 15:00-16:00; 16:30-17:00	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.