HARMONOGRAM WSPARCIA

- **BENEFICJENT: EUR Consulting Sp. z o.o.**
- **NUMER PROJEKTU: FEPM.5.09-IZ.00-0004/25**
- **TYTUŁ PROJEKTU: AKADEMIA ROZWOJU UMIEJĘTNOŚCI**
- **DATA PRZEKAZANIA HARMONOGRAMU: 13.07.2026r.**

LP.	Rodzaj formy wsparcia	Data wsparcia (od – do)	Godziny realizacji wsparcia (od – do)	Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres)	Nazwa wykonawcy wsparcia (pole wskazane lecz nie wymagane)	Liczba uczestników (pole wskazane lecz nie wymagane)	Uwagi
1	INDYWIDUALNA DIAGNOZA UMIEJĘTNOŚCI I OPRACOWANIE INDYWIDUALNYCH PLANÓW ROZWOJU- TURA 4	27.07.2026r.	08:00-20:30	ul.31 stycznia 43/7 89-600 Chojnice	Weronika Należyta Jagiełło	8	
2		28.07.2026r.	08:00-20:30			8	
3		29.07.2026r.	08:00-20:30			8	