**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA**

**INDYWIDUALNE POŚRDNICTWO PRACY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Data realizacji wsparcia** | **Liczba Uczestniczek projektu** | **Godziny, w których realizowane jest wsparcie** | **Dokładny adres** | **Imię i nazwisko prowadzącego** |
| 1.
 | **30.03.2023** | 4 | 8.00-20.40 | Ul. Biskupia 3, Legnica | Joanna Sarapata |
|  | **31.03.2023** | 4 | 8.00-20.40 | Ul. Biskupia 3, Legnica | Joanna Sarapata |
| Razem godzin: | **24** |  |  |