



**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

Nazwa Beneficjenta	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
Nr umowy	FESW.10.05-IP.01-0021/24
Tytuł projektu	„Nowa praca – nowa „JA”
Wykonawca	GRUPA ZADANIOWA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Forma wsparcia	Indywidualne pośrednictwo pracy
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Centrum Kształcenia Zawodowego ZDZ w Starachowicach, ul. Kwiatkowskiego 4, sala 208

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników	Prowadzący (imię i nazwisko)
31.10.2025r.	8:00-16:00	8 (4 osoby x 2 godz.)	4	Tomasz Mazur
25.11.2025r.	8:00-18:00	10 (5 osób x 2 godz.)	5	Tomasz Mazur

Data i podpis osoby sporządzającej

16.10.2025r.

Główny specjalista
ds. kształcenia

mgr Katarzyna Serwicka