

Załącznik nr 7 Wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia/działań w projekcie

**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE**

Nazwa Beneficjenta: CONSULTOR SP. Z O.O.

Nr Projektu: FEPK.07.08-IP.01-0010/24

Tytuł Projektu: „Czas zawodowych zmian!”

Za okres: 11.09.2025 – 19.09.2025

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) <sup>1</sup>	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania <sup>2</sup>	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) i numer telefonu trenera/szkoleniowca lub opiekuna szkolenia/kursu oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Strona internetowa, na której będzie dostępny harmonogram udzielania wsparcia. Należy podać adres strony www.
1	Indywidualne poradnictwo psychologiczne sp. 2	11.09.2025	16:10-20:10	Ul. Floriańska 42, 38-200 Jasło	KATARZYNA CIAPAJ tel.: 793002419	2	www.czaszawodowychzmian.consultor.p
2	Indywidualne poradnictwo psychologiczne sp. 2	12.09.2025	14:00-20:00	Ul. Floriańska 42, 38-200 Jasło	KATARZYNA CIAPAJ tel.: 793002419	3	www.czaszawodowychzmian.consultor.p
3	Indywidualne poradnictwo psychologiczne sp. 2	15.09.2025	16:10-20:10	Ul. Floriańska 42, 38-200 Jasło	KATARZYNA CIAPAJ tel.: 793002419	2	www.czaszawodowychzmian.consultor.p
4	Indywidualne poradnictwo psychologiczne sp. 2	16.09.2025	16:10-20:10	Ul. Floriańska 42, 38-200 Jasło	KATARZYNA CIAPAJ tel.: 793002419	2	www.czaszawodowychzmian.consultor.p
5	Indywidualne poradnictwo psychologiczne sp. 2	17.09.2025	16:10-20:10	Ul. Floriańska 42, 38-200 Jasło	KATARZYNA CIAPAJ tel.: 793002419	2	www.czaszawodowychzmian.consultor.p
6	Indywidualne poradnictwo psychologiczne sp. 2	19.09.2025	14:00-20:00	Ul. Floriańska 42, 38-200 Jasło	KATARZYNA CIAPAJ tel.: 793002419	3	www.czaszawodowychzmian.consultor.p

08.09.2025 *Agnieszka Dziwnel*  
Data i podpis osoby sporządzającej

08.09.2025 *Agnieszka Dziwnel*  
Data i podpis osoby upoważnionej