

**Numer Projektu: RPDS.09.01.01-02-0055/20**

**Tytuł Projektu: DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM Integracji Społeczno-Zawodowej**

**Nazwa i Adres Beneficjenta: Centrum Rozwoju Społeczno Ekonomicznego**

**Sielec 1A, 39-120 Sędziszów Małopolski**

**Adres biura projektu: ul.Krakowska 56-62 budynek M, pok nr 2, 50-425 Wrocław**

L.p	Rodzaj formy wsparcia (szkolenia, staż, poradnictwo zawodowe, zajęcia lekcyjne, itp.) wraz z nazwą (tematem)	Planowana liczba uczestników formy wsparcia	Data realizacji formy wsparcia (szkolenia, staż, poradnictwo zawodowe, zajęcia lekcyjne, itp.)(szczegółowo podać datę/daty)	Godziny realizacji formy wsparcia (szkolenia, staże poradnictwo zawodowe, zajęcia lekcyjne, itp..) „od-do” (uwzględniając przerwy)	Miejsce realizacji formy wsparcia( dokładny adres, nr.sali szkoleniowej, nazwa firmy, itp.	Imię i nazwisko osoby prowadzącej szkolenie, poradnictwo zawodowe, zajęcia lekcyjne, opiekuna stażu, itp
1	Indywidualne sesje z Doradcą Zawodowym	1 UP	06.02.2022	8:00-11:00	Ostrowskiego 7, 53-238 Wrocław	Joanna Kałużna
2	Indywidualne sesje z Doradcą Zawodowym	1 UP	06.02.2022	11:00-14:00	Ostrowskiego 7, 53-238 Wrocław	Joanna Kałużna
3	Indywidualne sesje z Doradcą Zawodowym	1 UP	06.02.2022	14:30-17:30	Ostrowskiego 7, 53-238 Wrocław	Joanna Kałużna
4	Indywidualne sesje z Doradcą Zawodowym	1 UP	06.02.2022	17:30-20:30	Ostrowskiego 7, 53-238 Wrocław	Joanna Kałużna