Harmonogram

Diagnozy kompetencji Uczestnika/czki Projektu

**Nazwa Beneficjenta: Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska**

**Tytuł projektu: „Czas na kompetencje!”**

**Nr projektu: FEWM.06.05-IZ.00-0074/23**

**Adres:** **Al. Armii Krajowej 7-8, lok. 17**

Numer grupy: 11,

1 UP x 3h jedno spotkanie

Ilość Uczestników: 6

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Imię i nazwisko** | **Data** | **Godziny zajęć** | **Ilość godzin** | **doradca** | **Miejsce wsparcia** | **Rodzaj wsparcia** |
| 1. | 1 UP | 24.09.2025 | 14.30 – 17.30 | 3 | Bartosz Macutkiewicz | Al. Armii Krajowej 7-8, lok 17 | Diagnoza Kompetencji UP |
| 2. | 2 UP | 24.09.2025 | 17.30 – 20.30 | 3 | Bartosz Macutkiewicz | Al. Armii Krajowej 7-8, lok 17 | Diagnoza Kompetencji UP |
| 3. | 3 UP | 25.09.2025 | 08.00 – 11.00 | 3 | Bartosz Macutkiewicz | Al. Armii Krajowej 7-8, lok 17 | Diagnoza Kompetencji UP |
| 4. | 4 UP | 25.09.2025 | 11.00 –14.00 | 3 | Bartosz Macutkiewicz | Al. Armii Krajowej 7-8, lok 17 | Diagnoza Kompetencji UP |
| 5. | 5 UP | 25.09.2025 | 14.30 – 17.30 | 3 | Bartosz Macutkiewicz | Al. Armii Krajowej 7-8, lok 17 | Diagnoza Kompetencji UP |
| 6. | 6 UP | 25.09.2025 | 17.30 – 20.30 | 3 | Bartosz Macutkiewicz | Al. Armii Krajowej 7-8, lok 17 | Diagnoza Kompetencji UP |