

**Kwartałny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Centrum Kształcenia Zawodowego s.c.</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.04-IZ.00-0005/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Skillsy przyszłości</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>Centrum Kształcenia Zawodowego s.c.</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Pierwszy biznes</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Zespół Szkół Ekonomicznych w Kielcach, Langiewicza 18, 25-381 Kielce, sala .....

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Grupa</b>
06.11.2024	15:00 – 18:15	4	1
07.11.2024	15:00 – 18:15	4	1
08.11.2024	15:00 – 18:15	4	1
13.11.2024	15:00 – 18:15	4	1
14.11.2024	15:00 – 18:15	4	1
15.11.2024	15:00 – 18:15	4	6
16.12.2024	15:00 – 18:15	4	6
18.12.2024	15:00 – 18:15	4	7
19.12.2024	15:00 – 18:15	4	8
20.12.2024	15:00 – 18:15	4	6

*Data i podpis osoby sporządzającej  
19.10.2024 r. Mariusz Kotarzewski*