



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Harmonogram udzielania wsparcia

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY

Nazwa Partnera Projektu: Give a Hand Aleksandra Rozmarynowska

Nazwa projektu: „Odkryj swoje możliwości”

Nr projektu: FEWP.06.12-IP.01-0070/23

L.p.	Nazwisko i imię uczestnika projektu	Nazwa działania/wsparcia udzielanego uczestnikowi	Data w którym odbywa się działanie/wsparcie	Godziny od ... do ... w którym odbywa się działanie/wsparcie	Imię i nazwisko trenera/wykładowcy	Adres odbywania działania/wsparcia (w tym nr sali)	Nazwa organizatora stażu/szkolenia	W przypadku stażu - stanowisko stażysty	Wsparcie tłumacza podczas zajęć TAK / NIE	W przypadku osób niepełnosprawnych - asystent osobisty osoby niepełnosprawnej T/N
1	54/0070/23	Zadanie 1 - Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Planu Wsparcia Uczestnika	02.04.2025 r.	09:00 - 11:00	Aleksandra Rozmarynowska	ul.Dąbrowskiego 15 61 - 890 Poznań	Give a Hand Aleksandra Rozmarynowska	nie dotyczy	TAK	nie dotyczy
2	54/0070/23	Zadanie 1 - Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Planu Wsparcia Uczestnika	02.04.2025 r.	11:05 - 13:05	Aleksandra Rozmarynowska	ul.Dąbrowskiego 15 61 - 890 Poznań	Give a Hand Aleksandra Rozmarynowska	nie dotyczy	TAK	nie dotyczy
3	47/0070/23	Zadanie 1 - Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Planu Wsparcia Uczestnika	02.04.2025 r.	11:00 - 13:00	Aleksandra Rozmarynowska	ul.Dąbrowskiego 15 61 - 890 Poznań	Give a Hand Aleksandra Rozmarynowska	nie dotyczy	TAK	nie dotyczy