

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.	31/0070/23	Zadanie 6 - Indywidualne wsparcie specjalistyczne w zakresie poradnictwa psychologicznego	26.09.2025	15.30 - 17.30	Agata Rudnicka	ul. Piłsudskiego 45, 64-600 Oborniki	Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY	nie dotyczy	TAK	nie dotyczy
2.	31/0070/23	Zadanie 6 - Indywidualne wsparcie specjalistyczne w zakresie poradnictwa psychologicznego	26.09.2025	17.35 - 19.35	Agata Rudnicka	ul. Piłsudskiego 45, 64-600 Oborniki	Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY	nie dotyczy	TAK	nie dotyczy
3.	31/0070/23	Zadanie 6 - Indywidualne wsparcie specjalistyczne w zakresie poradnictwa psychologicznego	29.09.2025	15.30 - 17.30	Agata Rudnicka	ul. Piłsudskiego 45, 64-600 Oborniki	Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY	nie dotyczy	TAK	nie dotyczy