

| Harmonogram udzielania wsparcia                                      |                                                   |                                             |                                                              |                                                    |                              |                                         |                                         |                                                                                   |                                                      |       |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------|
| Nazwa Beneficjenta: Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY          |                                                   |                                             |                                                              |                                                    |                              |                                         |                                         |                                                                                   |                                                      |       |
| Nazwa projektu: „Umiejętności cyfrowe i społeczne - realne korzyści” |                                                   |                                             |                                                              |                                                    |                              |                                         |                                         |                                                                                   |                                                      |       |
| Nr projektu: FEWM.06.05-IZ.00-0115/23                                |                                                   |                                             |                                                              |                                                    |                              |                                         |                                         |                                                                                   |                                                      |       |
| L.p.                                                                 | Nazwa działania/wsparcia udzielanego uczestnikowi | Data w którym odbywa się działanie/wsparcie | Godziny od ... do ... w którym odbywa się działanie/wsparcie | Adres odbywania działania/wsparcia (w tym nr sali) | Imię i nazwisko prowadzącego | Nazwa organizatora stażu/szkolenia      | W przypadku stażu - stanowisko stażysty | W przypadku osób niepełnosprawnych - asystent osobisty osoby niepełnosprawnej T/N | Liczba Uczestników/czek biorących udział we wsparciu | Uwagi |
| 1.                                                                   | Zadanie 4 - Diagnoza kompetencji UP - IV TURA     | 19.12.2025                                  | 16:00 - 22:00                                                | ul. Kościuszki 80, 14-500 Braniewo                 | Dorota Michalkiewicz         | Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY | nie dotyczy                             | nie dotyczy                                                                       | 2                                                    |       |
| 2.                                                                   | Zadanie 4 - Diagnoza kompetencji UP - IV TURA     | 20.12.2025                                  | 08:00 - 20:00                                                | ul. Kościuszki 80, 14-500 Braniewo                 | Dorota Michalkiewicz         | Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY | nie dotyczy                             | nie dotyczy                                                                       | 4                                                    |       |