**Harmonogram form wsparcia – w projekcie „Program wsparcia pracujących rodziców w opiece nad najmłodszymi dziećmi”**

**nr. RPDS.08.04.01-02-0023/19”**

**GRUDZIEŃ 2021**

**Zadanie 2 Wsparcie aktywizacyjne szkoleniowo-doradcze – wsparcie szkoleniowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pracownik administracyjno-biurowy (120 h lekcyjnych), prowadzący: Marzanna Ziętek, Bartosz Ryszkowski** | | | | |
| **L.P** | **Imię i nazwisko** | **Data** | **Godziny** | **Miejsce realizacji** |
| **1** | **OSOBA 14** | **27.12. 2021 – 12.01.2022** | **8:00-16:00 (10h lekcyjnych, w tym 30 min przerwy)** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** |
| **2** | **OSOBA 15** |
| **3** | **OSOBA 16** |
| **4** | **OSOBA 17** |
| **5** | **OSOBA 18** |
| **6** | **OSOBA 19** |
| **7** | **OSOBA 20** |
| **8** | **OSOBA 21** |
| **9** | **OSOBA 22** |
| **10** | **OSOBA 23** |
| **11** | **OSOBA 24** |
| **12** | **OSOBA 25** |

**Harmonogram form wsparcia – w projekcie „Program wsparcia pracujących rodziców w opiece nad najmłodszymi dziećmi”**

**nr. RPDS.08.04.01-02-0023/19”**

**LISTOPAD 2021**

**Zadanie 2 Indywidualne poradnictwo zawodowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **nazwisko i imię** |  | **Prowadzący: Bartosz Ryszkowski** | | | | | | | | **SUMA** |
| **Data** | | **ilość godzin** |  | **Godziny** | **ilość godzin** | **Data** | **Godziny** | **adres realizacji wsparcia** |
| **1** | **Osoba 15** | **3.11.2021** | | **2** | **8.00-10.00** |  | **2** | **4.11.2021** | **10.00-12.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |
| **2** | **Osoba 16** | **3.11.2021** | | **2** | **10.00-12.00** |  | **2** | **4.11.2021** | **12.00-14.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |
| **3** | **Osoba 17** | **3.11.2021** | | **2** | **12.00-14.00** |  | **2** | **4.11.2021** | **14.00-16.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |
| **4** | **Osoba 18** | **3.11.2021** | | **2** | **14.00-16.00** |  | **2** | **4.11.201** | **16.00-18.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |
| **5** | **Osoba 19** | **4.11.2021** | | **2** | **8.00-10.00** |  | **2** | **5.11.2021** | **8.00-10.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |
| **6** | **Osoba 20** | **8.11.2021** | | **2** | **8.00-10.00** |  | **2** | **9.11.2021** | **10.00-12.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |
| **7** | **Osoba 21** | **8.11.2021** | | **2** | **10.00-12.00** |  | **2** | **9.11.2021** | **12.00-14.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |
| **8** | **Osoba 22** | **9.11.2021** | | **2** | **14.00-16.00** |  | **2** | **10.11.2021** | **12.00-14.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |
| **9** | **Osoba 23** | **9.11.2021** | | **2** | **16.00-18.00** |  | **2** | **10.11.2021** | **14.00-16.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |
| **10** | **Osoba 24** | **10.11.2021** | | **2** | **8.00-10.00** |  | **2** | **12.11.2021** | **8.00-10.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |
| **11** | **Osoba 25** | **10.11.2021** | | **2** | **10.00-12.00** |  | **2** | **12.11.2021** | **10.00-12.00** | **ul. Przedmiejska 6-10, 54-201 Wrocław** | **4** |

**Harmonogram form wsparcia – w projekcie „Program wsparcia pracujących rodziców w opiece nad najmłodszymi dziećmi”**

**nr. RPDS.08.04.01-02-0023/19”**

**LISTOPAD 2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **nazwisko i imię** | **Prowadzący:** | | | | | | | **SUMA** |
| **Data** | **ilość godzin** | **Data** | **ilość godzin** | **Data** | **ilość godzin** | **adres realizacji wsparcia** |
| **1** | **Osoba 14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Osoba 15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Osoba 16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Osoba 17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Osoba 18** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Osoba 19** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | **Osoba 20** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ZADANIE 2 Wsparcie szkoleniowe**