**HARMONOGRAM WSPARCIA UCZESTNIKÓW/CZKI PROJEKTU**

**„AKTYWIZACJA PO ŁÓDZKU 2” nr FELD.07.05-IP.01-0020/24**

**INDYWIDUALNE POŚREDNICWO PRACY**

 **Miejsce doradztwa: Łódź, ul. Piotrkowska 249/251 lokal 5C**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data zajęć** | **godziny zajęć** **od ….. do …..** | **Liczba godzin w ramach doradztwa** |
| 1 | 7.08.2025 | 12.00-14.00 | 2 |
| 2 | 8.08.2025 | 14.00-16.00 | 2 |
| 3 | 9.08.2025 | 10.00-12.00 | 2 |