**HARMONOGRAM WSPARCIA UCZESTNIKÓW/CZKI PROJEKTU**

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

**WARSZTATY KOMPETENCJI PSYCHOSPOŁECZNYCH**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data zajęć** | **godziny zajęć**  **od ….. do …..** | **Liczba godzin w ramach doradztwa** |
| 1 | 18.03.2025 | 9.00-14.00 | 6 |
| 2 | 21.03.2025 | 9.00-14.00 | 6 |
| 3 | 22.03.2025 | 9.00-14.00 | 6 |
| 4. | 24.03.2025 | 9.00-14.00 | 6 |
| 5. | 25.03.2025 | 9.00-14.00 | 6 |