**Harmonogram Form Wsparcia**

| Nr projektu:FESL.05.14-IP.02-08BD/23 | Tytuł projektu: Wsparcie kompetencyjne kadr administracji publicznejw Aglomeracji Beskidzkiej - ETAP I |
| --- | --- |
| Lp. | Data | Tytuł / rodzaj realizowanego wsparcia | Miejsce (dokładnyadres / nr sali / nazwa firmy / przedsiębiorstwa) | Godzina | Prowadzący zajęcia / opiekun stażu (imię i nazwisko, pełniona funkcja) | Liczba uczestników | Uwagi |
| Od | Do |
| 1. | ----------------- | ----------------- | ----------------- | ------- | ------- | ----------------- | ----------------- | ----------------- |
| 2. | ----------------- | ----------------- | ----------------- | ------- | ------- | ----------------- | ----------------- | ----------------- |
| 3. | ----------------- | ----------------- | ----------------- | ------- | ------- | ----------------- | ----------------- | ----------------- |
| 4. | ----------------- | ----------------- | ----------------- | ------- | ------- | ----------------- | ----------------- | ----------------- |

Brak zaplanowanych form wsparcia na miesiąc czerwiec 2025 r.