



HARMONOGRAM WSPARCIA

- **BENEFICJENT:** IT CONSULTING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
- **NUMER PROJEKTU:** nr Projektu FEPM.05.04-IZ.00-0008/25
- **TYTUŁ PROJEKTU:** „Misja: Równość”
- **DATA PRZEKAZANIA HARMONOGRAMU:**

LP.	Rodzaj formy wsparcia	Data wsparcia (od – do)	Godziny realizacji wsparcia (od – do)	Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres)	Nazwa wykonawcy wsparcia (pole wskazane lecz nie wymagane)	Liczba uczestników (pole wskazane lecz nie wymagane)	Uwagi
1	Staże zawodowe	12.03.2026 - 11.06.2026	08.00-16.00	Edu- Consulting ul. Piłsudskiego 29, Kwidzyn			