

# HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

I kwartał 2024 r.

| Lp | Nazwa, adres i telefon jednostki  | Planowany termin wsparcia | Planowane godziny wsparcia | Ilość godzin wsparcia | Nazwa/tytuł formy wsparcia (np. szkolenie, staż, warsztaty) | Zakres tematyczny wsparcia                          | Sposób aplikowania (np. telefonicznie, osobiście) |
|----|---|---------------------------|----------------------------|-----------------------|---|---|---|
| 1  | 2   | 3                         | 4                          |                       | 5   | 6   | 7   |
| 1  | MCIZ Legnica<br>59-220 ul.<br>Mickiewicza 21,<br>tel. 76 86 24 737<br>w. 25 | 19-sty-24                 | 10:00 -<br>12:00           | 2                     | zajęcia<br>indywidualne                                     | Badanie<br>predyspozycji<br>zawodowych              | telefoniczny, osobisty                            |
| 2  | MCIZ Legnica<br>59-220 ul.<br>Mickiewicza 21,<br>tel. 76 86 24 737<br>w. 25 | 20-lut-24                 | 12:00 -<br>14:00           | 2                     | zajęcia<br>indywidualne                                     | Badanie<br>predyspozycji<br>zawodowych              | telefoniczny, osobisty                            |
| 3  | MCIZ Legnica<br>59-220 ul.<br>Mickiewicza 21,<br>tel. 76 86 24 737<br>w. 25 | 18-mar-24                 | 10:00 -<br>12:00           | 2                     | zajęcia<br>grupowe  | Samocena<br>jako klucz do<br>osiągnięcia<br>sukcesu | telefoniczny, osobisty                            |