

**Numer Projektu: RPMA.09.01.00-14-e293/20**

**Tytuł Projektu: „Mazowieckie Centrum Aktywizacji”**

**Nazwa i Adres Beneficjenta: Centrum Rozwoju Społeczno Ekonomicznego**

**Sielec 1A, 39-120 Sędziszów Małopolski**

**Adres biura projektu: ul. Grzecznarowskiego 2/1, 26-600 Radom**

L.p	Rodzaj formy wsparcia (szkolenia, staż, poradnictwo zawodowe, zajęcia lekcyjne, itp.) wraz z nazwą (tematem)	Planowana liczba uczestników formy wsparcia	Data realizacji formy wsparcia (szkolenia, staż, poradnictwo zawodowe, zajęcia lekcyjne, itp.)(szczegółowo podać datę/daty)	Godziny realizacji formy wsparcia (szkolenia, staże poradnictwo zawodowe, zajęcia lekcyjne, itp..) „od-do” (uwzględniając przerwy)	Miejsce realizacji formy wsparcia( dokładny adres, nr.sali szkoleniowej, nazwa firmy, itp.	Imię i nazwisko osoby prowadzącej szkolenie , poradnictwo zawodowe, zajęcia lekcyjne, opiekuna stażu, itp
1	Grupowe poradnictwo psychospołeczne	12 UP	14.01.2022	9.00-13.15	ul. Grzecznarowskiego 2/101, 26-600 Radom	Michał Nester