

**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**

<i>L.p</i>	"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	Staż Zawodowy	1UP	15.12.2022r- 14.03.2023r	08.00-16.00	Biuro Rachunkowe „PROGRES” ul.Radomska 35, 26-900 Kozienice	Jolanta Bąk
2	Staż Zawodowy	1 UP	15.12.2022r- 14.03.2023r	08.00-16.00	Usługi Szkoleniowe Szymon Szuber ul.Kolejowa 2D, 26-500 Szydłowiec	Szymon Szubert
3	Staż Zawodowy	1 UP	15.12.2022r- 14.03.2023r	09.00-16.00	Fundacja Kreatywnych Innowacji KI ul.Rynek 15, 26-600 Radom	Karolina Domagała
4	Staż Zawodowy	1UP	15.12.2022r- 14.03.2023r	09.00-16.00	Fundacja Kreatywnych Innowacji KI - Centrum Integracji Społecznej ul.Rynek 15, 26-600 Radom	Karolina Domagała