



HARMONOGRAM WSPARCIA

- **BENEFICJENT:** Usługi Psychologiczno- Edukacyjne mgr Małgorzata Laskowska
- **NUMER PROJEKTU:** FEPM.05.11-IZ.00-0091/23
- **TYTUŁ PROJEKTU:** . „Aktywnie w przyszłość”
- **DATA PRZEKAZANIA HARMONOGRAMU:** 03.04.2026r.

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	Diagnoza społeczno- psychologiczna i utworzenie IŚR – indywidualne spotkanie z psychologiem	07.04.2026 08.04.2026	10.00-15.00 11.00-15.00	Słupski Inkubator Przedsiębiorczości, ul. Tuwima 22	Aleksandra Christyniuk		(1 h/ UP);