**Harmonogram – Spotkania z Psychologiem**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Numer ewidencyjny Uczestnika** | **Godziny zajęć**  **(należy wskazać dokładne godziny przerw między zajęciami)** | **Liczba**  **godzin (zegarowe)** | **Psycholog** | **Miejsce realizacji zajęć**  **(miejscowość, ulica,**  **nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali)** | **Podpis Uczestnika** |
| 20.03.2019 | **1/KPIII/B/2019** | 08.00-10.00 | 2 | Maja Hain | ul. Mochnackiego 10 lok 1  10-037 Olsztyn |  |
| **20/KPIII/BN/2019** | 10.00-12.00 | 2 |  |
| **3/KPIII/B/2019** | 12.00-14.00 | 2 |  |
| **19/KPIII/BN/2019** | 14.00-16.00 | 2 |  |
| **7/KPIII/BN/2019** | 16.00-18.00 | 2 |  |