**Harmonogram – Spotkania z Doradcą Zawodowym –**

**Opracowanie Indywidualnego Planu Działania**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data.** | **Numer ewidencyjny Uczestnika** | **Godziny zajęć**  **(należy wskazać dokładne godziny przerw między zajęciami)** | **Temat zajęć** | **Liczba**  **Godzin (dydaktyczne)** | **Doradca Zawodowy** | **Miejsce realizacji zajęć**  **(miejscowość, ulica,**  **nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali)** |
| 01.03.2019 | **14/KPIII/BN** | 07.00-10.00 | IPD  Uczestnika | 3 | Agnieszka Królikowska | Plac Wolności 11,  11-100 Lidzbark Warmiński,  parter |
| **6/KPIII/BN** | 10.00- 13.00 | IPD  Uczestnika | 3 | Agnieszka Królikowska | Plac Wolności 11,  11-100 Lidzbark Warmiński,  parter |
| **1/KPIII/BN** | 13.00-16.00 | IPD  Uczestnika | 3 | Agnieszka Królikowska | Plac Wolności 11,  11-100 Lidzbark Warmiński,  parter |
| **Łącznie : 9 godzin** | | | | | | |

## 