**Harmonogram – Spotkania z Doradcą Zawodowym –**

**Opracowanie Indywidualnego Planu Działania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data.** | **Numer ewidencyjny Uczestnika** | **Godziny zajęć**  **(należy wskazać dokładne godziny przerw między zajęciami)** | **Liczba**  **Godzin (dydaktyczne)** | **Miejsce realizacji zajęć**  **(miejscowość, ulica,**  **nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali)** | **Doradca zawodowy** |
| 12.03.2019 | **3/KPIII/B/2019** | 08.30- 10.30 | 3 | ul. Mochnackiego 10/1 10-037 Olsztyn sala na pierwszym piętrze | Beata Kurządkowska |
| 13.03.2019 | **5/KPIII/B/2019** | 08.30-10.30 | 3 |

## 