**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** | **Doradca Zawodowy** | **Miejsce realizacji zajęć**  **(miejscowość, ulica,**  **nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali)** |
| 09.03.2020r. | **2/MS/B/2020** | 08.00-11.00 | IPD  Uczestnika | 3 | Beata Kurządkowska | Centrum Andrzej Szope  ul. Mochnackiego 10/1,  10-037 Olsztyn |
| **3/MS/B/2020** | 11.00- 14.00 | IPD  Uczestnika | 3 | Beata Kurządkowska | Centrum Andrzej Szope  ul. Mochnackiego 10/1,  10-037 Olsztyn |
| **5/MS/B/2020** | 14.00-17.00 | IPD  Uczestnika | 3 | Beata Kurządkowska | Centrum Andrzej Szope  ul. Mochnackiego 10/1,  10-037 Olsztyn |
| **6/MS/B/2020** | 17.00-20.00 | IPD  Uczestnika | 3 | Beata Kurządkowska | Centrum Andrzej Szope  ul. Mochnackiego 10/1,  10-037 Olsztyn |
| **Łącznie : 12 godzin** | | | | | | |