

**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia
III kwartał 2024**

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Możesz Więcej
Nr umowy	FESW.09.01-IZ.00-0022/24
Tytuł projektu	Szansa na lepsze!
Wykonawca	Fundacja Możesz Więcej
Forma wsparcia	Staże zawodowe
Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)	Zgodnie z umową stażową

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji wsparcia	Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)	Liczba godzin	Planowana liczba uczestników na stażu	Prowadzący (imię i nazwisko)
sierpień-wrzesień	8:00-16:00	160 /h/mc. x średnio 4 mc	10	Fundacja Możesz Więcej