

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: WORK & TRAINING SERVICE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Nr Projektu: FEWM.09.03-IZ.00-0008/23

Tytuł Projektu: **INTEGRACJA - ADAPTACJA!**

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
1.	Zindywidualizowana diagnoza potrzeb w zakresie integracji społecznej obywateli państw trzecich – psycholog	06.05.2025	15.00 - 18.00	Ul. Mickiewicza 15-3, 19-300 Ełk	3	TAK https://integracja-adaptacja.pl/pl/aktualnosci