|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nazwa wsparcia: Opracowanie Indywidualnego Planu Działania** | | | |
| **termin: .14.09.2018 - 20.09.2019** | | | |
| **Miejsce: ul. Czachowskiego 34, 26-600 Radom, sala 403** | | | |
| **lp** | **data** | **godziny od-do** | **liczba godzin** |
| **1** | **14.09.2019** | **08.00-20.00** | **12** |
| **08.00-18.00** | **10** |
| **2** | **16.09.2019** | **08.00-10.00** | **2** |
| **08.00-18.00** | **10** |
| **3** | **17.09.2019** | **7.30-09.30** | **2** |
| **4** | **18.09.2019** | **7.30-9.30** | **2** |
| **5** | **19.09.2019** | **07.30-09.30** | **2** |
| **14.00-20.00** | **6** |
| **6** | **20.09.2019** | **19.30-21.30** | **2** |