|  |
| --- |
| HARMONOGRAM UDZIELANEGO WSPARCIA - KWIECIEŃ |
| KONSULTACJA PSYCHOLOGICZNA POŁĄCZONA ZE WSPARCIEM TERAPEUTYCZNYM |
| IMIĘ I NAZWISKO PSYCHOLOGA | JUSTYNA O. |
| MIEJSCE | Wałbrzych 58-316, Al. Podwale 1 (sala nr 1) |
| data | Godziny udzielanego wsparcia |
| 29.04.2020 | 11.05-15.05 |  |  |
| 30.04.2020 | 11.05-14.05 |  |  |

|  |
| --- |
| HARMONOGRAM UDZIELANEGO WSPARCIA - KWIECIEŃ |
| PORADNICTWO PRAWNE |
| IMIĘ I NAZWISKO PRAWNIKA |  |
| MIEJSCE |  |
| data | Godziny udzielanego wsparcia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| HARMONOGRAM UDZIELANEGO WSPARCIA - KWIECIEŃ |
| PORADNICTWO ZAWODOWE |
| IMIĘ I NAZWISKO DORADCY ZAWODOWEGO |  |
| MIEJSCE |  |
| data | Godziny udzielanego wsparcia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| HARMONOGRAM UDZIELANEGO WSPARCIA - KWIECIEŃ |
| POŚREDNICTWO PRACY |
| IMIĘ I NAZWISKO POŚREDNIKA PRACY |  |
| MIEJSCE | Wałbrzych 58-316, Al. Podwale 1 |
| data | Godziny udzielanego wsparcia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |