|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |