

**Zmiana kwartalnego harmonogramu z dnia 25.10.2024  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.04-IZ.00-0001/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Konarski na czasie”</b>
<b>Wykonawca</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Szkolenie dla logistyków - Kody kreskowe w logistyce dla grupy 1L</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Sala szkolna w Zespole Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie, sala 39

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>19.10.2024</b>	<b>8:00- 12:30</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>Jolanta Tompolska</b>

*25.10.2024, Jolanta Tompolska  
Data i podpis osoby sporządzającej*

**Zmiana kwartalnego harmonogramu z dnia 25.10.2024  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.04-IZ.00-0001/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Konarski na czasie”</b>
<b>Wykonawca</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Szkolenie dla logistyków - Kody kreskowe w logistyce dla grupy 2L</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Sala szkolna w Zespole Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie, sala 40

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>19.10.2024</b>	<b>8:00- 12:30</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>Elżbieta Grad</b>
<b>30.11.2024</b>	<b>8:00- 12:30</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>Elżbieta Grad</b>

25.10.2024, Elżbieta Grad

Data i podpis osoby sporządzającej

**Zmiana kwartalnego harmonogramu z dnia 25.10.2024  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.04-IZ.00-0001/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Konarski na czasie”</b>
<b>Wykonawca</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Szkolenie dla logistyków - Kody kreskowe w logistyce dla grupy 3L</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Sala szkolna w Zespole Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie, sala 41

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>19.10.2024</b>	<b>8:00- 12:30</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>Bartosz Grudzień</b>
<b>30.11.2024</b>	<b>8:00- 12:30</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>Bartosz Grudzień</b>

*25.10.2024, Bartosz Grudzień  
Data i podpis osoby sporządzającej*

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.04-IZ.00-0001/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Konarski na czasie”</b>
<b>Wykonawca</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Zajęcia grupowe z postaw antydyskryminacyjnych dla grupy 3 L</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Sala szkolna w Zespole Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie, sala 16

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>30.10.2024</b>	<b>07:10-8:45</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Małgorzata Wielińska</b>
<b>20.11.2024</b>	<b>07:10-8:45</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Małgorzata Wielińska</b>
<b>11.12.2024</b>	<b>07:10-8:45</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Małgorzata Wielińska</b>

*01.10.2024, Bartosz Grudzień  
Data i podpis osoby sporządzającej*

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.04-IZ.00-0001/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Konarski na czasie”</b>
<b>Wykonawca</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Zajęcia grupowe z postaw antydyskryminacyjnych dla grupy 2 L</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Sala szkolna w Zespole Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie, sala 16

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>23.10.2024</b>	<b>07:10-8:45</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>Małgorzata Wielińska</b>
<b>13.11.2024</b>	<b>07:10-8:45</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>Małgorzata Wielińska</b>
<b>04.12.2024</b>	<b>07:10-8:45</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>Małgorzata Wielińska</b>

*01.10.2024, Bartosz Grudzień  
Data i podpis osoby sporządzającej*

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.04-IZ.00-0001/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Konarski na czasie”</b>
<b>Wykonawca</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Zajęcia grupowe z postaw antydyskryminacyjnych dla grupy 1 L</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Sala szkolna w Zespole Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie, sala 30

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
15.10.2024	15:05-16:40	2	9	Małgorzata Wielińska
22.10.2024	15:05-16:40	2	9	Małgorzata Wielińska
29.10.2024	15:05-16:40	2	9	Małgorzata Wielińska

01.10.2024, Bartosz Grudzień

Data i podpis osoby sporządzającej

**Zmiana kwartalnego harmonogramu z dnia 25.10.2024  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.04-IZ.00-0001/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Konarski na czasie”</b>
<b>Wykonawca</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Zajęcia grupowe z doradztwa zawodowego dla grupy 1L</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Sala szkolna w Zespole Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie, sala 4

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>11.10.2024</b>	<b>14:15-15:50</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>Barbara Terczyńska</b>
<b>08.11.2024</b>	<b>14:15-15:50</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>Barbara Terczyńska</b>
<b>29.11.2024</b>	<b>14:15-15:50</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>Barbara Terczyńska</b>
<b>20.12.2024</b>	<b>14:15-15:50</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>Barbara Terczyńska</b>

*25.10.2024, Barbara Terczyńska  
Data i podpis osoby sporządzającej*

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.04-IZ.00-0001/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Konarski na czasie”</b>
<b>Wykonawca</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Zajęcia grupowe z doradztwa zawodowego dla grupy 2 L</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Sala szkolna w Zespole Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie, sala 4

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>18.10.2024</b>	<b>13:25-15:00</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>Barbara Terczyńska</b>
<b>15.11.2024</b>	<b>13:25-15:00</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>Barbara Terczyńska</b>
<b>06.12.2024</b>	<b>13:25-15:00</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>Barbara Terczyńska</b>

*01.10.2024, Bartosz Grudzień  
Data i podpis osoby sporządzającej*



**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.08.04-IZ.00-0001/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Konarski na czasie”</b>
<b>Wykonawca</b>	Zespół Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Zajęcia grupowe z doradztwa zawodowego dla grupy 3 L</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	Sala szkolna w Zespole Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie, sala 4

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...)</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>25.10.2024</b>	<b>13:25-15:00</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Barbara Terczyńska</b>
<b>22.11.2024</b>	<b>13:25-15:00</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Barbara Terczyńska</b>
<b>13.12.2024</b>	<b>13:25-15:00</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>Barbara Terczyńska</b>

*01.10.2024, Bartosz Grudzień  
Data i podpis osoby sporządzającej*