

ZAKŁAD DOSKONAŁENIA ZAWODOWEGO  
ul. Paderewskiego 55  
*Nazwa i adres beneficjenta*  
tel.: 0-41-366-47-91, 0-41-366-68-61, 0-41-366-43-38  
0-41-366-22-90 fax: 0-41-366-39-26  
NIP 667-000-88-69

-4-

### Kwartalny Harmonogram przeprowadzonych w ramach projektu form wsparcia

<b>Organizator szkolenia/zajęć/stażu/konferencji</b>	Powiat Starachowicki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Starachowicach/ Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
<b>Tytuł szkolenia/zajęć/stażu/konferencji</b>	Wsparcie psychoterapeutyczne – lekarz neurolog
<b>Miejsce szkolenia/zajęć/stażu/konferencji</b>	Centrum Kształcenia Zawodowego w Starachowicach/MEDICUM, Starachowice, ul. Wojska Polskiego 15

#### INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji szkolenia/zajęć/stażu/konferencji	Przedmiot/Temat	Godziny realizacji	Liczba godzin	Prowadzący (imię i nazwisko)
07.02.2020r.	Wsparcie psychoterapeutyczne – lekarz neurolog	15.00-18.00	3	Dariusz Podwiak
14.02.2020r.	Wsparcie psychoterapeutyczne – lekarz neurolog	15.00-18.00	3	Dariusz Podwiak
21.02.2020r.	Wsparcie psychoterapeutyczne – lekarz neurolog	15.00-18.00	3	Dariusz Podwiak
28.02.2020r.	Wsparcie psychoterapeutyczne – lekarz neurolog	15.00-18.00	3	Dariusz Podwiak

Data i podpis Beneficjenta

p.o. DYREKTORA  
*mgr Iwona Sitek*

Projekt partnerski pn. „Usługi społeczne dla rodziny”