



**Kwartalny harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

| | |
|--|---|
| Nazwa Beneficjenta | Szpital św. Leona sp. z o.o. |
| Nr umowy | FESW.07.01-IZ.00-0109/24 |
| Tytuł projektu | Działania prozdrowotne na rzecz pracowników Szpitala św. Leona w Opatowie |
| Wykonawca | Gabinet Psychologiczno-Psychoterapeutyczny Anna Pyszniaak |
| Forma wsparcia | Szkolenia z zakresu trudny klient, radzenie sobie ze stresem, współpraca w grupie, opieka długoterminowa i paliatywna |
| Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali) | Sala konferencyjna – Szpital św. Leona, ul. Szpitalna 4, 27-500 Opatów |

INFORMACJE OGÓLNE

| Data realizacji wsparcia | Godziny realizacji wsparcia (od ... do ...) | Liczba godzin | Planowana liczba uczestników | Prowadzący (imię i nazwisko) |
|---------------------------------|--|----------------------|-------------------------------------|---|
| 27.03.2026 | 08:00-14:00 | 8 | I gr – 10 osób II gr – 10 osób | Mgr Anna Pyszniaak |
| 30.03.2026 | 08:00-14:00 | 8 | I gr – 10 osób II gr – 10 osób | Mgr Anna Pyszniaak |

26.03.2026

Data i podpis osoby sporządzającej

Prezes Zarządu

Jakub Gdowski