

**Kwartalny harmonogram  
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia**

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	<b>Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach</b>
<b>Nr umowy</b>	<b>FESW.07.01-IZ.00-0027/24</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>Kierunek-ZDROWIE</b>
<b>Wykonawca</b>	<b>PZU ZDROWIE S.A</b>
<b>Forma wsparcia</b>	<b>Działania na rzecz ochrony narządów ruchu (badania postawy ciała i masy ciała, testy fizjoterapeutyczne)</b>
<b>Miejsce realizacji wsparcia (dokładny adres, nr sali)</b>	ul. Paderewskiego 4B, Kielce. Piętro I, pok.124

**INFORMACJE OGÓLNE**

<b>Data realizacji wsparcia</b>	<b>Godziny realizacji wsparcia</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Planowana liczba uczestników</b>	<b>Prowadzący (imię i nazwisko)</b>
<b>17.06.2026</b>	<b>8:00 – 16:00</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>Fizjoterapeuta</b>

*Data i podpis osoby sporządzającej*