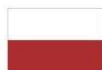




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



naw

Załącznik nr 10 do wzoru umowy: Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Wsparcia i Rozwoju „POMOST”
Numer projektu	FELU.10.06-IZ.00-0158/23
Tytuł projektu	Kompetencje cyfrowe POMOSTem dla rynku pracy
Numer i nazwa Zadania ¹	Zadanie 1: II i III etap diagnozy umiejętności
Rodzaj wsparcia ²	Doradztwo
Nazwa wsparcia ³	Diagnoza umiejętności

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi ⁴	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
05.04.2024	Doradztwo indywidualne	Zamość	Piłsudskiego 53	8:00	17:10	9	Grupa 3	Beata Matwij	3
06.04.2024	Doradztwo indywidualne	Zamość	Piłsudskiego 53	8:00	17:10	9	Grupa 3	Beata Matwij	3
08.04.2024	Doradztwo indywidualne	Zamość	Piłsudskiego 53	14:00	20:05	6	Grupa 3	Beata Matwij	2
09.04.2024	Doradztwo indywidualne	Zamość	Piłsudskiego 53	11:00	20:10	6	Grupa 3	Beata Matwij	2
10.04.2024	Doradztwo indywidualne	Zamość	Piłsudskiego 53	12:00	18:05	6	Grupa 3	Beata Matwij	2

¹ należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.

² należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

³ należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

⁴ należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.