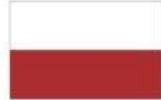




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

| | |
|------------------------------------|--|
| Nazwa Beneficjenta | PLUSK POLSKA Sp. z o. o. Sp. k. |
| Numer projektu | FELU.09.07-IP.02.0045/23-00 |
| Tytuł projektu | Nowe kwalifikacje – przepis na sukces! |
| Numer i nazwa zadania ¹ | Zadanie 3. Poradnictwo psychologiczne |
| Forma wsparcia ² | Poradnictwo psychologiczne |

| Data (dd.mm.rrrr) | Miejsce realizacji usługi | | Godziny prowadzenia usługi ³ | | Liczba godzin | Numer grupy/ identyfikator szkolenia | Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera | Liczba uczestni ków | Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (dot. zajęć indywidualnych) |
|----------------------|---------------------------|-----------------------|---|-------------|------------------|---|--|---------------------------|--|
| | Miejscowość | Ulica i nr budynku | Od godz. | Do godz. | | | | | |
| 24.06.2024 | Chełm | Lwowska 37 | 15.30 | 17.30 | 2 | 1 | Agnieszka Niewęgłowska | 1 | G.P |
| 24.06.2024 | Chełm | Lwowska 37 | 17.30 | 19.30 | 2 | 1 | Agnieszka Niewęgłowska | 1 | G.B |
| 25.06.2024 | Chełm | Lwowska 37 | 08.00 | 10.00 | 2 | 1 | Agnieszka Niewęgłowska | 1 | G.P |

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, staż, praktyki zawodowe,

³ planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.

| | | | | | | | | | |
|------------|-------|------------|-------|-------|---|---|-----------------------|---|-----|
| 25.06.2024 | Chełm | Lwowska 37 | 10.00 | 12.00 | 2 | 1 | Agnieszka Niewęłowska | 1 | G.B |
|------------|-------|------------|-------|-------|---|---|-----------------------|---|-----|