

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 1. Identyfikacja potrzeb wraz z opracowaniem IPD
Forma wsparcia ²	Identyfikacja potrzeb wraz z opracowaniem IPD

Data (dd.mm.rrrr)	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi ³		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników	Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (dot. zajęć indywidualnych)
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.					
25.05.2024	Chełm	Wojśławicka 13A	8.00	11.00	3	2	Elżbieta Fiturska	1	D.W
25.05.2024	Chełm	Wojśławicka 13A	11.00	14.00	3	2	Elżbieta Fiturska	1	D.N
25.05.2024	Chełm	Wojśławicka 13A	14.05	17.05	3	2	Elżbieta Fiturska	1	N.A
25.05.2024	Chełm	Wojśławicka 13A	17.10	20.10	3	2	Elżbieta Fiturska	1	J.B

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.

27.05.2024	Chełm	Wojstawicka 13A	8.00	11.00	3	2	Elżbieta Fiturska	1	S.B
27.05.2024	Chełm	Wojstawicka 13A	11.00	14.00	3	2	Elżbieta Fiturska	1	M.K
27.05.2024	Chełm	Wojstawicka 13A	14.05	17.05	3	2	Elżbieta Fiturska	1	T.N
27.05.2024	Chełm	Wojstawicka 13A	17.20	20.20	3	2	Elżbieta Fiturska	1	A.R
29.05.2024	Chełm	Wojstawicka 13A	16.30	19.30	3	2	Elżbieta Fiturska	1	A.K
31.05.2024	Chełm	Wojstawicka 13A	16.30	19.30	3	2	Elżbieta Fiturska	1	E.T