

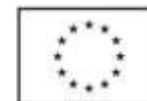
HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Heros
Numer projektu	POWR.01.05.01-00-0094/20
Tytuł projektu	„Bez barier zawodowych!”
Numer i nazwa Zadania*	Pośrednictwo pracy
Rodzaj wsparcia**	Doradztwo indywidualne
Nazwa wsparcia***	Pośrednictwo pracy

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	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.				

17.08.2021	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Krasieńskiego 2/30, 20-709 Lublin	12.00	16.00	4	-	Adam Lekan	1
------------	--------------------	--------	--	-------	-------	---	---	------------	---

18.08.2021	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Krasieńskiego 2/30, 20-709 Lublin	12.00	15.00	3	-	Adam Lekan	1
------------	--------------------	--------	--	-------	-------	---	---	------------	---



27.08.2021	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Krasieńskiego 2/30, 20-709 Lublin	12.00	15.00	3	-	Adam Lekan	1
				15.00	19.00	4	-		1
28.08.2021	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Krasieńskiego 2/30, 20-709 Lublin	15.00	19.00	4	-	Adam Lekan	1
30.08.2021	Pośrednictwo pracy	Lublin	ul. Krasieńskiego 2/30, 20-709 Lublin	08.00	11.00	3	-	Adam Lekan	1

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

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

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

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