

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

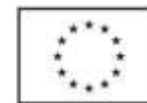
Nazwa Beneficjenta	Fundacja Heros
Numer projektu	POWR.01.05.01-00-0094/20
Tytuł projektu	„Bez barier zawodowych!”
Numer i nazwa Zadania*	Pośrednictwo pracy
Rodzaj wsparcia**	Doradztwo indywidualne
Nazwa wsparcia***	Pośrednictwo pracy

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.				

10.01.2022	Pośrednictwo pracy	Kielce	ul. Wesola 51/531, 25-363 Kielce	8.00	14.00	7	-	Dominika Milkowska	6
				15.00	16.00				
12.01.2022	Pośrednictwo pracy	Rzeszów	ul. Kolejowa 1, 35 – 073 Rzeszów	9.00	13.00	7		Dominika Milkowska	7
				13.15	15.15				
				15.30	16.30				
28.01.2022	Pośrednictwo pracy	Lublin	Ul. Z. Krasieńskiego 2/30, 20-709 Lublin	08.00	09.00	1		Dominika Milkowska	1



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



zadania zgodnie z zapisami

*należy wskazać nazwę 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