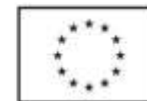


HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

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

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.				
01.02.2022	Indywidualne doradztwo psychologiczne	Kielce	ul. Wesola 51/531, 25-363 Kielce	8.00	16.15	8	-	Anna Grab	4
04.02.2022	Indywidualne doradztwo psychologiczne	Lublin	Ul. Z. Krasieńskiego 2/30, 20-709 Lublin	10.00	12.00	2	-	Anna Grab	1
07.02.2022	Indywidualne doradztwo psychologiczne	Rzeszów	ul. Kolejowa 1, 35 – 073 Rzeszów	8.00	16.15	8	-	Anna Grab	3
14.02.2022	Indywidualne doradztwo psychologiczne	Lublin	Ul. Z. Krasieńskiego 2/30, 20-709 Lublin	8.00	16.15	8	-	Anna Grab	2



15.02.2022	Indywidualne doradztwo psychologiczne	Kielce	ul. Wesoła 51/531, 25-363 Kielce	8.00	16.15	8	-	Anna Grab	3
21.02.2022	Indywidualne doradztwo psychologiczne	Rzeszów	ul. Kolejowa 1, 35 – 073 Rzeszów	8.00	18.15	10	-	Anna Grab	4

*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