

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*	Coaching
Rodzaj wsparcia**	Doradztwo indywidualne
Nazwa wsparcia***	Coaching

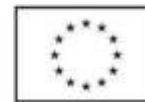
Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				

23.05.2022	Coaching	Lublin	Ul. Z. Kasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	08.00	11.00	3	-	Milena Kot	3
27.05.2022	Coaching	Lublin	Ul. Z. Kasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	08.00	16.15	8	-	Milena Kot	8
30.05.2022	Coaching	Lublin	Ul. Z. Kasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	16.15	20.15	4	-	Milena Kot	4



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



31.05.2022	Coaching	Lublin	Ul. Z. Krasieńskiego 2/30, 20-709 Lublin	17.15	20.15	3	-	Milena Kot	3
------------	----------	--------	---	-------	-------	---	---	------------	---

*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 itp