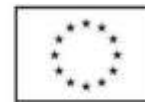


HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

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

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.				

25.07.2022	Indywidualne poradnictwo zawodowe	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	10.00	12.15	4	-	Anna Paszkowska-Bednarska	1
26.07.2022	Indywidualne poradnictwo zawodowe	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	08.00	12.15	4	-	Anna Paszkowska-Bednarska	2
27.07.2022	Indywidualne poradnictwo zawodowe	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	08.00	12.15	4	-	Anna Paszkowska-Bednarska	2



28.07.2022	Indywidualne poradnictwo zawodowe	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	08.00	12.15	4	-	Anna Paszkowska- Bednarska	1
29.07.2022	Indywidualne poradnictwo zawodowe	Lublin	Ul. Z. Krasińskiego 2/30, 20-709 Lublin	08.00	12.15	4	-	Anna Paszkowska- Bednarska	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 itp