



### HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Lubelska Szkoła Biznesu sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL
Numer projektu	POWR.01.02.01-18-0045/19
Tytuł projektu	"Z POWERem do zatrudnienia!"
Numer i nazwa Zadania*	4. Staże zawodowe
Rodzaj wsparcia**	Staż
Nazwa wsparcia***	Staż

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Nazwa Firmy	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr		
29.04-28.07.2022	Staż	Jarosław	Elektrowniana 4	Biuro Gospodarcze "kareta.biz" Grzegorz Kareta	1
29.04-28.07.2022	Staż	Jarosław	Kościuszki 35	Przedsiębiorstwo Usług Geodezyjno-Projektowych "GEOMIAR" Sp. z o.o.	1
29.04-28.07.2022	Staż	Jarosław	Sikorskiego 5	Bogusław Skiba	1

\*\*\*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.