

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* | 2. Indywidualne Pośrednictwo pracy |
| Rodzaj wsparcia** | Indywidualne Pośrednictwo pracy |
| 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. | | | | |
| 26.10.2021 | Indywidualne Pośrednictwo pracy | Przeworsk | Rynek 27 | 17.00 | 19.00 | 2 | | Wioletta Werigo | 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.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

