

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*	1.Diagnoza potrzeb,predyspozycji i możliwości uczestników projektu -IPD
Rodzaj wsparcia**	Poradnictwo zawodowe,IPD
Nazwa wsparcia***	Doradztwo indywidualne

LP	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.				
1.	18.06.2021	Doradztwo indywidualne	Jasło	Asnyka 6/9	08:00	20:30	12	10/PZ	Jacek Wojciechowski	6
2.	19.06.2020	Doradztwo indywidualne	Jasło	Asnyka 6/9	08:00	14:00	6	10/PZ	Jacek Wojciechowski	3
3.	21.06.2020	Doradztwo indywidualne	Jasło	Asnyka 6/9	08:00	18:30	10	10/PZ	Jacek Wojciechowski	5
5.	22.06.2020	Doradztwo indywidualne	Jasło	Asnyka 6/9	08:00	18:30	10	10/PZ	Jacek Wojciechowski	5
9.	23.06.2020	Doradztwo indywidualne	Jasło	Asnyka 6/9	08:00	14:00	6	10/PZ	Jacek Wojciechowski	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.