Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn
Numer projektu	FELU.09.04-IP.02-0087/23
Tytuł projektu	Równy start na rynek pracy
Numer i nazwa zadania[1]	Zadanie 5. Pośrednictwo pracy
Forma wsparcia[2]	Pośrednictwo pracy

Data (dd.mm.rrrr)	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi[3]		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.				
13.08.2024r.	Krasnystaw	Okrzei 4/5	8.00	9.00	1	2	Ewa Troć-Maziarz	1
13.08.2024r.	Krasnystaw	Okrzei 4/5	9.00	10.00	1	2	Ewa Troć-Maziarz	1
13.08.2024r.	Krasnystaw	Okrzei 4/5	10.00	11.00	1	2	Ewa Troć-Maziarz	1
13.08.2024r.	Krasnystaw	Okrzei 4/5	11.00	12.00	1	2	Ewa Troć-Maziarz	1
14.08.2024r.	Krasnystaw	Okrzei 4/5	8.00	9.00	1	2	Ewa Troć-Maziarz	1
14.08.2024r.	Krasnystaw	Okrzei 4/5	9.00	10.00	1	2	Ewa Troć-Maziarz	1
14.08.2024r.	Krasnystaw	Okrzei 4/5	10.00	11.00	1	2	Ewa Troć-Maziarz	1
14.08.2024r.	Krasnystaw	Okrzei 4/5	11.00	12.00	1	2	Ewa Troć-Maziarz	1
19.08.2024	Krasnystaw	Okrzei 4/5	17.30	18.30	1	2	Ewa Troć-Maziarz	1
19.08.2024	Krasnystaw	Okrzei 4/5	18.30	19.30	1	2	Ewa Troć-Maziarz	1

[1] należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu,

[2] należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, staż, praktyki zawodowe,

[3] planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.