

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja "ECO"
Numer projektu	WND-RPLU.09.03.00-06-0067/16-00
Tytuł projektu	Kobieta przedsiębiorcza
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie nr 1 Szkolenia i doradztwo
Rodzaj wsparcia**	Szkolenie
Nazwa wsparcia***	ABC Przedsiębiorczości

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.				
16.01.2018	Szkolenie	Lublin	ul. Wrotkowska 2, 20-469 Lublin	08.00	14.30	8	2/KP/2018	Dariusz Cegliński	7
17.01.2018				08.00	14.30	8	2/KP/2018	Michał Mańko	7
19.01.2018				08.00	14.30	8	2/KP/2018	Dariusz Cegliński	7
22.01.2018				08.00	14.30	8	2/KP/2018	Michał Mańko	7

*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.