

## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja "ECO"
Numer projektu	RPLU.10.04.00-06-0013/18
Tytuł projektu	Zmień kwalifikacje i zdobądź pracę
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 3. Szkolenia zawodowe
Rodzaj wsparcia**	szkolenie
Nazwa wsparcia***	Szkolenie akredytowane z tematyki systemów fotowoltaicznych - BLOK II

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.				
12.03.2020	szkolenie	Lublin	Wrotkowska 2	9.00	15.30	8	3/O/ZK/2020		10
13.03.2020	szkolenie	Lublin	Wrotkowska 2	9.00	15.30	8	3/O/ZK/2020		10
14.03.2020	szkolenie	Lublin	Wrotkowska 2	9.00	15.30	8	3/O/ZK/2020		10

\*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.