

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja "ECO"
Numer projektu	RPLU.10.02.00-06-0024/17
Tytuł projektu	Nowe kwalifikacje szansą na zatrudnienie
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 3. Szkolenia zawodowe
Rodzaj wsparcia**	szkolenie
Nazwa wsparcia***	Szkolenie podstawowe - 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.				
02.03.2020	teoria/praktyka	Zamość	Kilińskiego 79a	8.30	15.00	8	9/O/NKS/2020		10
03.03.2020	teoria/praktyka	Zamość	Kilińskiego 79a	8.30	15.00	8	9/O/NKS/2020		10
04.03.2020	teoria/praktyka	Zamość	Kilińskiego 79a	8.30	15.00	8	9/O/NKS/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.