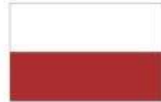




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	FUNDACJA POSTSCRIPTUM
Numer projektu	FELU.08.01-IP.02-0096/23
Tytuł projektu	Aktywne Lubelskie
Numer i nazwa zadania ¹	Zadanie 3. SZKOLENIA ZAWODOWE
Forma wsparcia ²	Realizacja procesu walidacji i certyfikacji szkolenia pracownik biurowy z elementami księgowości

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	Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (dot. zajęć indywidualnych)
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.					
25.10.2024	Lublin	Ul. Długa 5/92	14.15	15.15	1	2	Grzegorz Jeziernicki	10	N/D

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.