



### HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.		
2021-03-08	szkolenie zawodowe	Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3
2021-03-09		Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3
2021-03-10		Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3
2021-03-11		Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3
2021-03-12		Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3
2021-03-15		Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3



2021-03-16	SZKOLENIE ZAWODOWE	Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3
2021-03-17		Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3
2021-03-18		Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3
2021-03-19		Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3
2021-03-22		Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3
2021-03-23		Limanowa	ul. Jana Pawła II 19	08.00	15.00	8	Gr. 3

\*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, praca

\*\*\*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.