

Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Akademia Rozwoju

Nr Projektu: FEPK.07.15-IP.01-0163/23

Tytuł Projektu: Akademia integracji

Za okres: 24.03.2025-11.04.2025

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) ¹	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania ²	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) i numer telefonu trenera/szkoleniowca lub opiekuna szkolenia/kursu oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Strona internetowa, na której będzie dostępny harmonogram udzielania wsparcia. Należy podać adres strony www.
1	Mentoring (indywidualne)	24.03.2025	8:00-16:00	Katedralna 5/20 sala 6, 37-700 Przemyśl	Instytut ADN Sp. z o.o. Sp.k.	4	https://akademia-rozwoju.org/akademia-integracji/
2	Mentoring (indywidualne)	25.03.2025	8:00-16:00	Katedralna 5/20 sala 6, 37-700 Przemyśl	Instytut ADN Sp. z o.o. Sp.k.	4	https://akademia-rozwoju.org/akademia-integracji/
3	Mentoring (indywidualne)	26.03.2025	15:00-17:00	Katedralna 5/20 sala 6, 37-700 Przemyśl	Instytut ADN Sp. z o.o. Sp.k.	1	https://akademia-rozwoju.org/akademia-integracji/

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, poradnictwa zawodowego, identyfikacji indywidualnych potrzeb uczestnika, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, szkoleń/doradztwa, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkół, szkoleń językowych dla osób dorosłych, kursów/szkoleń dla uczniów, staży/praktyk uczniów. Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie według zaplanowanego przez Beneficjenta harmonogramu działań.

² Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.

4	Mentoring (indywidualne)	27.03.2025	15:00-17:00	Katedralna 5/20 sala 6, 37-700 Przemysł	Instytut ADN Sp. z o.o. Sp.k.	1	https://akademia-rozwoju.org/akademia-integracji/
5	Mentoring (indywidualne)	09.04.2025	8:00-16:00	Katedralna 5/20 sala 6, 37-700 Przemysł	Instytut ADN Sp. z o.o. Sp.k.	4	https://akademia-rozwoju.org/akademia-integracji/
6	Mentoring (indywidualne)	10.04.2025	8:00-16:00	Katedralna 5/20 sala 6, 37-700 Przemysł	Instytut ADN Sp. z o.o. Sp.k.	4	https://akademia-rozwoju.org/akademia-integracji/
7	Mentoring (indywidualne)	11.04.2025	10:00-14:00	Katedralna 5/20 sala 6, 37-700 Przemysł	Instytut ADN Sp. z o.o. Sp.k.	4	https://akademia-rozwoju.org/akademia-integracji/

20.03.2025 *Agnieszka Piwnicka* 20.03.2025 *Agnieszka Piwnicka*

Data i podpis osoby sporządzającej

Data i podpis osoby upoważnionej

Kontakt
tel. 601 538 943
mail: akademiaintegracji@akademia-rozwoju.org