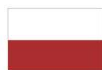




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Instytut Edukacji
Numer projektu	FELU.09.02-IP.02-0029/24
Tytuł projektu	Akademia Rozwoju Zawodowego
Numer i nazwa Zadania ¹	Zadanie 5 – Pośrednictwo pracy
Rodzaj wsparcia ²	Pośrednictwo
Nazwa wsparcia ³	Pośrednictwo pracy

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi ⁴	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.				
04.02.2026	Pośrednictwo indywidualne	Lublin	Długa 5/128	15:00	20:30	5	Grupa 4	Katarzyna Mielniczuk	5 UP
06.02.2026	Pośrednictwo indywidualne	Lublin	Długa 5/128	15:00	20:30	5	Grupa 4	Katarzyna Mielniczuk	5 UP
11.02.2026	Pośrednictwo indywidualne	Lublin	Długa 5/128	15:00	20:30	5	Grupa 4	Katarzyna Mielniczuk	5 UP
13.02.2026	Pośrednictwo indywidualne	Lublin	Długa 5/128	15:00	20:30	5	Grupa 4	Katarzyna Mielniczuk	5 UP

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, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

³ należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

⁴ należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.