

**Załącznik nr 10 do wzoru umowy: Wzór harmonogramu realizacji wsparcia****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 1 Doradztwo zawodowe z IPD
Forma wsparcia ²	Doradztwo Grupowe

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.				
19.12.2025	Doradztwo grupowe	Lublin	Chopina 14/80	16:00	19:30	4	3	Sylwia Paryż- Pańkowska	11
20.12.2025	Doradztwo grupowe	Lublin	Chopina 14/80	9:00	12:30	4	3	Sylwia Paryż- Pańkowska	11
22.12.2025	Doradztwo grupowe	Lublin	Chopina 14/80	16:00	19:30	4	3	Sylwia Paryż- Pańkowska	11
23.12.2025	Doradztwo grupowe	Lublin	Chopina 14/80	16:00	19:30	4	3	Sylwia Paryż- Pańkowska	11

¹ należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.

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,



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

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 itd.