**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
Rodzaj wsparcia ²	Doradztwo zawodowe
Nazwa wsparcia ³⁴	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.				
22.11.2025	Doradztwo grupowe	Lublin	Ul. Długa 5/89	16.00	20.00	4	4	Agata Kozak-Końtunik	10
24.11.2025	Doradztwo grupowe	Lublin	Ul. Długa 5/89	16.00	20.00	4	4	Agata Kozak-Końtunik	10
25.11.2025	Doradztwo grupowe	Lublin	Ul. Długa 5/89	16.00	20.00	4	4	Agata Kozak-Końtunik	10
26.11.2025	Doradztwo grupowe	Lublin	Ul. Długa 5/89	16.00	20.00	4	4	Agata Kozak-Końtunik	10

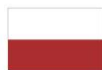
¹ należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.

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.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



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