

**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
	Zadanie 1 – Doradztwo zawodowe z IPD
Rodzaj wsparcia ²	Doradztwo
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.				
16.01.2026	Doradztwo grupowe	Lublin	Chopina 14/80	15:30	19:00	4	Grupa 7	Justyna Jaszczyk	10
17.01.2026	Doradztwo grupowe	Lublin	Chopina 14/80	16:30	20:00	4	Grupa 7	Justyna Jaszczyk	10
20.01.2026	Doradztwo grupowe	Lublin	Chopina 14/80	16:30	20:00	4	Grupa 7	Justyna Jaszczyk	10
22.01.2026	Doradztwo grupowe	Lublin	Chopina 14/80	16:00	19:30	4	Grupa 7	Justyna Jaszczyk	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.

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