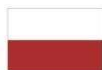




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



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 2 – Coaching
Rodzaj wsparcia ²	Coaching
Nazwa wsparcia ³⁴	Coaching - indywidualne

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.				
12.12.2025	Coaching	Hołowno, 21-222 Podedwórze	Hołowno 66	14:00	20:00	6	Grupa 2	Justyna Jaszczyk	4 UP
13.12.2025	Coaching	Hołowno, 21-222 Podedwórze	Hołowno 66	16.00	20:00	6	Grupa 2	Justyna Jaszczyk	4 UP

14.12.2025	Coaching	Hołowno, 21-222 Podedwórze	Hołowno 66	16.00	20:00	6	Grupa 2	Justyna Jaszczyk	4 UP
21.12.2025	Coaching	Hołowno, 21-222 Podedwórze	Hołowno 66	16.00	20:00	6	Grupa 2	Justyna Jaszczyk	4 UP
22.12.2025	Coaching	Hołowno, 21-222 Podedwórze	Hołowno 66	16.00	20:00	6	Grupa 2	Justyna Jaszczyk	4 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 itd.