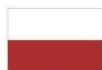




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



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 1 – Doradztwo zawodowe z IPD
Rodzaj wsparcia ²	Doradztwo
Nazwa wsparcia ³⁴	Doradztwo 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.				
30.12.2025	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Długa 5/139	18:30	19:30	1	Grupa 8	Justyna Jaszczyk	1
20.02.2026	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Długa 5/139	16:00	17:00	1	Grupa 8	Justyna Jaszczyk	1
25.02.2026	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Długa 5/139	16:00	20:15	4	Grupa 8	Justyna Jaszczyk	4
26.02.2026	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Długa 5/139	16:00	20:15	4	Grupa 8	Justyna Jaszczyk	4
27.02.2026	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Długa 5/139	16:00	20:15	4	Grupa 8	Justyna Jaszczyk	4
02.03.2026	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Długa 5/139	16:00	20:15	4	Grupa 8	Justyna Jaszczyk	4
03.03.2026	Doradztwo indywidualne	Lublin	Ul. Długa 5/139	16:00	18:00	2	Grupa 8	Justyna Jaszczyk	2

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.