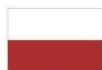




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



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.				
17.04.2026	Coaching	Kraśnik	Krasińskiego 8/16	15:30	20:00	3	Grupa 10	Iwona Łukasik	3 UP
19.04.2026	Coaching	Kraśnik	Krasińskiego 8/16	15:00	19:30	3	Grupa 10	Iwona Łukasik	3 UP
20.04.2026	Coaching	Kraśnik	Krasińskiego 8/16	15:30	20:00	3	Grupa 10	Iwona Łukasik	3 UP
21.04.2026	Coaching	Kraśnik	Krasińskiego 8/16	15:30	20:00	3	Grupa 10	Iwona Łukasik	3 UP
22.04.2026	Coaching	Kraśnik	Krasińskiego 8/16	15:30	20:00	3	Grupa 10	Iwona Łukasik	3 UP
23.04.2026	Coaching	Kraśnik	Krasińskiego 8/16	15:30	20:00	3	Grupa 10	Iwona Łukasik	3 UP
25.04.2026	Coaching	Kraśnik	Krasińskiego 8/16	8:00	11:00	2	Grupa 10	Iwona Łukasik	2 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.