



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Centrum Szkoleniowe NORTON
Numer projektu	FELU.08.01.-IP.02-0047/23
Tytuł projektu	„Równe szanse!”
Numer i nazwa zadania ¹	Zadanie nr 2 - GRUPOWY TRENING KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH
Rodzaj wsparcia ²	GRUPOWY TRENING KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH
Nazwa wsparcia ³	GRUPOWY TRENING KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH

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, staż, praktyki zawodowe,

³ należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, staż, praktyki zawodowe,

Data (dd.mm.rrrr)	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi ¹		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników	Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (dot. zajęć indywidualnych)
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.					
29.05.2025	Lublin	Długa 5	14:00	20:45	8		MG	9	-----
30.05.2025	Lublin	Długa 5	14:00	20:45	8		MG	9	-----
31.05.2025	Lublin	Długa 5	14:00	20:45	8		MG	9	-----

¹ planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.