

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	MC Soft
Numer projektu	FESL.07.02-IZ-01-062H/23
Tytuł projektu	Nie pozwól się wykluczyć!
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 4 Grupowe Szkolenie zawodowe
Rodzaj wsparcia**	Grupowe Gr.2
Nazwa wsparcia***	Grupowe Szkolenie zawodowe

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	ulica i nr	Od godz.	Do godz.			
10.06.2025	Szkolenie zawodowe - Pracownik Biurowy	Wodzisław Śląski	Ks.Płk.Wilhelma Kubsza 17	08:00	13:00	6	Adrian Matuszczyk	10
11.06.2025	Szkolenie zawodowe - Pracownik Biurowy	Wodzisław Śląski	Ks.Płk.Wilhelma Kubsza 17	08:00	13:00	6	Adrian Matuszczyk	10
12.06.2025	Szkolenie zawodowe - Pracownik Biurowy	Wodzisław Śląski	Ks.Płk.Wilhelma Kubsza 17	08:00	13:00	6	Adrian Matuszczyk	10
13.06.2025	Szkolenie zawodowe - Pracownik Biurowy	Wodzisław Śląski	Ks.Płk.Wilhelma Kubsza 17	08:00	13:00	6	Adrian Matuszczyk	10
16.06.2025	Szkolenie zawodowe - Pracownik Biurowy	Wodzisław Śląski	Ks.Płk.Wilhelma Kubsza 17	08:00	13:00	6	Adrian Matuszczyk	10

***należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

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