



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn
Numer projektu	FELU.09.07-IP.02-0046/23
Tytuł projektu	W S.T.R.onę nowej kariery
Numer i nazwa zadania ¹	Zadanie 2 Grupowe poradnictwo zawodowe Partner
Forma wsparcia ²	Grupowe poradnictwo zawodowe

Data	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi ³		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników	Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (dot. zajęć indywidualnych)
	Kod pocztowy i miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.					
14.10.2025	23-400 Biłgoraj	Wira Bartoszewskiego 2	14:00	22:00	8	9_1	Mieczysław Piech	12	-
15.10.2025	23-400 Biłgoraj	Wira Bartoszewskiego 2	14:00	22:00	8	9_2	Mieczysław Piech	12	-

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 planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.