



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

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 6 POŚREDNICTWO PRACY
Forma wsparcia ²	WSPARCIE INDYWIDUALNE

Data (dd.mm.rrrr)	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi ³		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.				
09.06.2025	22-500 Hrubieszów	Reja 17	16:30	18:30	2	5	Agnieszka Strzelecka	1
10.06.2025	22-500 Hrubieszów	Reja 17	16:30	18:30	2	5	Agnieszka Strzelecka	1

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.

11.06.2025	22-500 Hrubieszów	Reja 17	16:30	18:30	2	5	Agnieszka Strzelecka	1
12.06.2025	22-500 Hrubieszów	Reja 17	16:30	18:30	2	5	Agnieszka Strzelecka	1