

**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 <sup>1</sup>	Zadanie 4 Szkolenia prowadzące do uzyskania kwalifikacji / nabycia kompetencji zawodowych
Forma wsparcia <sup>2</sup>	Szkolenie grupowe pt. „Sprzedawca - obsługa klienta i sprzedaż w punkcie handlowym”

Data	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi <sup>3</sup>		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
	Miejscowość	Ulica i nr budynku	Od godz.	Do godz.				
19.08.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
20.08.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
21.08.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
22.08.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
23.08.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
26.08.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
27.08.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
29.08.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
30.08.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
02.09.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
03.09.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
04.09.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
05.09.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
06.09.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7
09.09.2024	22-500 Hrubieszów	Reja 17	8:00	16:00	8	1	Katarzyna Uszko	7

<sup>1</sup> należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu,-<sup>2</sup> należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, staż, praktyki zawodowe,<sup>3</sup> planując harmonogram wsparcia należy uwzględnić przerwy w realizacji zajęć.