

Załącznik nr 7 Wzór szczegółowego harmonogramu udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/ DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: CONSULTOR sp. z o.o.

Nr Projektu: FEPK.07.08-IP.01-0010/24

Tytuł Projektu: „Czas zawodowych zmian!”

Za okres: 04.09.2025-06.09.2025

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) ¹	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania ²	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) i numer telefonu trenera/szkoleniowca lub opiekuna szkolenia/kursu oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Strona internetowa, na której będzie dostępny harmonogram udzielania wsparcia. Należy podać adres strony www.
1	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu wraz z opracowaniem lub aktualizacją IPPD sp. 1	04.09.2025	08:00-16:00	Ul. 3 Maja 101a/ 2, Jasto	Bogumnia Wietecha tel. 504876109	8	www.czaszawodowychzmian.consultor.p
2	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu wraz z opracowaniem lub aktualizacją IPPD sp. 1	05.09.2025	08:00-12:00	Ul. 3 Maja 101a/ 2, Jasto	Bogumnia Wietecha tel. 504876109	4	www.czaszawodowychzmian.consultor.p
3	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu wraz z opracowaniem lub aktualizacją IPPD sp. 2	05.09.2025	12:00-16:00	Ul. 3 Maja 101a/ 2, Jasto	Bogumnia Wietecha tel. 504876109	4	www.czaszawodowychzmian.consultor.p
4	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu wraz z opracowaniem lub aktualizacją IPPD sp. 2	06.09.2025	08:00-16:00	Ul. 3 Maja 101a/ 2, Jasto	Bogumnia Wietecha tel. 504876109	8	www.czaszawodowychzmian.consultor.p

26.08.2025 Duże Agnieszka

26.08.2025 Agnieszka Calmek

Data i podpis osoby sporządzającej

Data i podpis osoby upoważnionej