

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: **08.09.2025 – 11.09.2025**

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) ¹	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielenia 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.
1	Poradnictwo Psychologiczne sp. 1	08.09.2025	08:00-20:00	Ul. 3 maja 101a/2	Justyna Wilkoś tel. 888 862 235	12	www.czaszawodowychzmian.consultor.pl
2	Poradnictwo Psychologiczne sp. 1	09.09.2025	08:00-20:00	Ul. 3 maja 101a/	Justyna Wilkoś tel. 888 862 235	12	www.czaszawodowychzmian.consultor.pl
3	Poradnictwo Psychologiczne sp. 2	10.09.2025	08:00-20:00	Ul. 3 maja 101 a/2	Justyna Wilkoś tel. 888 862 235	12	www.czaszawodowychzmian.consultor.pl
4	Poradnictwo Psychologiczne sp. 2	11.09.2025	08:00-20:00	Ul. 3 maja 101a/2	Justyna Wilkoś tel. 888 862 235	12	www.czaszawodowychzmian.consultor.pl

05.09.2025 *Justyna Wilkoś* 05.09.2025 *Agneska Daimk*
 Data i podpis osoby sporządzającej Data i podpis osoby upoważnionej

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, poradnictwa zawodowego, identyfikacji indywidualnych potrzeb uczestnika, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, szkoleń/doradztwa, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkoly, szkoleń językowych dla osób dorosłych, kursów/szkoleń dla uczniów, staży/praktyk uczr Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie według zaplanowanego przez Beneficjenta harmonogramu działań.
² Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.