

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) <sup>1</sup>	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania <sup>2</sup>	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	Pośrednictwo pracy sp. 2	08.09.2025	16:00-20:00	Ul. Floriańska 42. 38-200 Jasło	HALINA SIKORA Tel.: 509891180	4	www.czaszawodowychzmian.consultor.pl
2	Pośrednictwo pracy sp. 2	09.09.2025	16:00-20:00	Ul. Floriańska 42. 38-200 Jasło	HALINA SIKORA Tel.: 509891180	4	www.czaszawodowychzmian.consultor.pl
3	Pośrednictwo pracy sp. 2	10.09.2025	16:00-20:00	Ul. Floriańska 42. 38-200 Jasło	HALINA SIKORA Tel.: 509891180	4	www.czaszawodowychzmian.consultor.pl
4	Pośrednictwo pracy sp. 2	11.09.2025	16:00-18:00	Ul. Floriańska 42. 38-200 Jasło	HALINA SIKORA Tel.: 509891180	2	www.czaszawodowychzmian.consultor.pl

08.09.2025 *Paula Wójcik*

08.09.2025 *Agnieszka Dąmala*

Data i podpis osoby sporządzającej

Data i podpis osoby upoważnionej

<sup>1</sup> 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/szkół, szkoleń językowych dla osób dorosłych, kursów/szkoleń dla uczniów, staży/praktyk uczniów. Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie według zaplanowanego przez Beneficjenta harmonogramu działań.

<sup>2</sup> Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.