



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska
Numer projektu	FELU.08.01-IP.02-0035/23
Tytuł projektu	„Zmień swoje życie”
Numer i nazwa zadania ¹	Zadanie 4. Szkolenia zawodowe
Rodzaj wsparcia ²	Szkolenie zawodowe
Nazwa wsparcia ^{3,4}	Szkolenie zawodowe

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, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

³ Należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

⁴ Należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi ⁴	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	identyfikator szkolenia	ID trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
04.11.2024	Szkolenie zawodowe	Lublin	Długa 5/126	7:30	14:15	8	2	BF	10
07.11.2024	Szkolenie zawodowe	Lublin	Długa 5/126	7:30	14:15	8	2	BF	10