

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Centum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska
Numer projektu	FESL.07.02-IZ.01-063F/23
Tytuł projektu	W stronę niezależnego życia
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 3 Szkolenie grupowe ICT
Rodzaj wsparcia**	grupowe
Nazwa wsparcia***	Szkolenie grupowe ICT grupa VI

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	ulica i nr	Od godz.	Do godz.			
22.04.2025	Szkolenie grupowe ICT	Częstochowa	ul. Kawia 4/16 s.306	14:00	19:00	6	Sebastian Ślemp	12
23.04.2025	Szkolenie grupowe ICT	Częstochowa	ul. Kawia 4/16 s.306	13:00	18:00	6	Sebastian Ślemp	12
24.04.2025	Szkolenie grupowe ICT	Częstochowa	ul. Kawia 4/16 s.306	14:00	19:00	6	Sebastian Ślemp	12
25.04.2025	Szkolenie grupowe ICT	Częstochowa	ul. Kawia 4/16 s.306	14:00	19:00	6	Sebastian Ślemp	12
28.04.2025	Szkolenie grupowe ICT	Częstochowa	ul. Kawia 4/16 s.306	13:00	18:00	6	Sebastian Ślemp	12
29.04.2025	Szkolenie grupowe ICT	Częstochowa	ul. Kawia 4/16 s.306	13:00	18:00	6	Sebastian Ślemp	12
30.04.2025	Szkolenie grupowe ICT	Częstochowa	ul. Kawia 4/16 s.306	13:00	18:00	6	Sebastian Ślemp	12
06.05.2025	Szkolenie grupowe ICT	Częstochowa	ul. Kawia 4/16 s.306	14:00	19:00	6	Sebastian Ślemp	12
08.05.2025	Szkolenie grupowe ICT	Częstochowa	ul. Kawia 4/16 s.306	14:00	19:00	6	Sebastian Ślemp	12
09.05.2025	Szkolenie grupowe ICT	Częstochowa	ul. Kawia 4/16 s.306	14:00	19:00	6	Sebastian Ślemp	12

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

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