

Załącznik nr 7 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska

Nr Projektu: FEPK.07.04-IP.01-0006/24

Tytuł Projektu: „Dobry kurs na przyszłość!”

Za okres: 24.10.2025 – 26.10.2025

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...) oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli tak, należy podać adres strony www
1	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu	24.10.2025	17.00 – 18.00	ul. Szajnochy 8 A Jasto	Agnieszka Łącka	1	TAK https://e-cdk.pl/?projekt=dobry-kurs-na-przyszlosc
2	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu	24.10.2025	18.00 – 19.00	ul. Szajnochy 8 A Jasto	Agnieszka Łącka	1	TAK
1	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu	25.10.2025	8.00 – 10.00	ul. Szajnochy 8 A Jasto	Agnieszka Łącka	1	TAK
2	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu	25.10.2025	10.00 – 12.00	ul. Szajnochy 8 A Jasto	Agnieszka Łącka	1	TAK

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa grupowego, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjnych-educacyjnych, funkcjonowania miejsc opieki zlobokowej, funkcjonowania placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, funkcjonowania dziennych lub całonocnych placówek dla osób potrzebujących wsparcia w życiu codziennym, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedmiotów/TTK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń zewnętrznych/zawodowych dla uczniów, staży/praktyk uczniów u pracodawców. 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.

3	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu	25.10.2025	12.00 – 13.00	ul. Szajnochy 8 A Jasło	Agnieszka Łącka	1	TAK
3	Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu	26.10.2025	8.00 – 10.00	ul. Szajnochy 8 A Jasło	Agnieszka Łącka	1	TAK

23.10.2025

Koordynator projektu

Milena Zdunek

23.10.2025

Koordynator projektu

Milena Zdunek

23.10.2025

Data i podpis osoby sporządzającej

23.10.2025

Data i podpis osoby upoważnionej