

## 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: 25.10.2025 – 26.10.2025

| Lp. | Rodzaj wsparcia/działania<br>(w przypadku szkoleń –<br>dokładna nazwa<br>szkolenia) <sup>1</sup> | Data<br>udzielania<br>wsparcia/<br>działania | Godziny<br>udzielania<br>wsparcia/<br>działania | Dokładny adres<br>realizacji wsparcia/<br>działania <sup>2</sup> | Nazwa wykonawcy (np. w<br>przypadku szkoleń,<br>konferencji...) oraz nazwa<br>pracodawcy (w przypadku<br>staży zawodowych) | Liczba<br>uczestników | Czy zamieszczono<br>harmonogram udzielania<br>wsparcia/działań na stronie<br>internetowej projektu lub<br>innej stronie www<br>Beneficjenta (TAK/NIE).<br>Jeżeli tak, należy podać<br>adres strony www |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Identyfikacja potrzeb<br>uczestnika projektu                                                     | 25.10.2025                                   | 8.00 – 9.00                                     |                                                                  |                                                                                                                            | 1                     | TAK<br><br><a href="https://e-cdk.pl/?projekt=dobry-kurs-na-przyszlosc">https://e-cdk.pl/?projekt=dobry-kurs-na-przyszlosc</a>                                                                         |
| 2   | Identyfikacja potrzeb<br>uczestnika projektu                                                     | 25.10.2025                                   | 9.00 – 10.00                                    | ul. Chopina 20/12<br>39-300 Mielec                               | Monika Ludwicka<br>Tel. 782 661 281                                                                                        | 1                     | TAK                                                                                                                                                                                                    |
| 3   | Identyfikacja potrzeb<br>uczestnika projektu                                                     | 25.10.2025                                   | 10.00 – 11.00                                   |                                                                  |                                                                                                                            | 1                     | TAK                                                                                                                                                                                                    |
| 4   | Identyfikacja potrzeb<br>uczestnika projektu                                                     | 25.10.2025                                   | 11.00 – 12.00                                   |                                                                  |                                                                                                                            | 1                     | TAK                                                                                                                                                                                                    |

<sup>1</sup> Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, doradztwa zawodowego grupowego, indywidualnego poradnictwa grupowego, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania miejsc opieki żłobkowej, 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 przedszkola/szkół, szkoleń językowych/TIK 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.

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

|   |                                           |            |               |  |  |   |     |
|---|-------------------------------------------|------------|---------------|--|--|---|-----|
| 5 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 25.10.2025 | 12.00 – 13.00 |  |  | 1 | TAK |
| 6 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 25.10.2025 | 13.00 – 14.00 |  |  | 1 | TAK |
| 7 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 25.10.2025 | 14.20 – 15.20 |  |  | 1 | TAK |
| 1 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 25.10.2025 | 8.00 – 9.00   |  |  | 1 | TAK |
| 2 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 25.10.2025 | 9.00 – 10.00  |  |  | 1 | TAK |
| 3 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 25.10.2025 | 10.00 – 11.00 |  |  | 1 | TAK |
| 4 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 25.10.2025 | 11.00 – 12.00 |  |  | 1 | TAK |
| 5 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 25.10.2025 | 12.00 – 13.00 |  |  | 1 | TAK |
| 6 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 25.10.2025 | 13.00 – 14.00 |  |  | 1 | TAK |
| 7 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 25.10.2025 | 14.20 – 15.20 |  |  | 1 | TAK |
| 1 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 26.10.2025 | 8.00 – 10.00  |  |  | 1 | TAK |
| 2 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 26.10.2025 | 10.00 – 12.00 |  |  | 1 | TAK |
| 3 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 26.10.2025 | 12.00 – 14.00 |  |  | 1 | TAK |
| 4 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 26.10.2025 | 14.20 – 16.20 |  |  | 1 | TAK |

ul. Chopina 20/12  
39-300 Mielec

Rafał Górski  
Tel. 782 548 753

ul. Chopina 20/12  
39-300 Mielec

Monika Ludwicka  
Tel. 782 661 281

|   |                                           |            |               |                                |                                  |   |     |
|---|-------------------------------------------|------------|---------------|--------------------------------|----------------------------------|---|-----|
| 5 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 26.10.2025 | 16.20 – 18.20 |                                |                                  | 1 | TAK |
| 1 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 26.10.2025 | 8.00 – 10.00  | Chopina 20/12<br>39-300 Mielec | Rafał Górski<br>Tel. 782 548 753 | 1 | TAK |
| 2 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 26.10.2025 | 10.00 – 12.00 |                                |                                  | 1 | TAK |
| 3 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 26.10.2025 | 12.00 – 14.00 |                                |                                  | 1 | TAK |
| 4 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 26.10.2025 | 14.20 – 16.20 |                                |                                  | 1 | TAK |
| 5 | Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu | 26.10.2025 | 16.20 – 18.20 |                                |                                  | 1 | TAK |

Koordynator projektu:

  
Milena Zdunek

23.10.2025  
Data i podpis osoby sporządzającej

Koordynator projektu

  
Milena Zdunek

23.10.2025  
Data i podpis osoby upoważnionej