

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: 17.01.2026 – 18.01.2026

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	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	17.01.2026	8.00 – 10.00			1	TAK https://e-cdk.pl/?projekt=dobry-kurs-na-przyszlosc
2	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	17.01.2026	10.00 – 12.00	ul. Chopina 20/12, 39 300 Mielec	Brygida Sowa – Soboń	1	TAK
3	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	17.01.2026	12.00 – 14.00			1	TAK
4	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	17.01.2026	14.20 – 16.20			1	TAK

¹ 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/szkoly, szkoleń językowych/TIK dla osób dorosłych, kursów/szkoleń/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.

5	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	17.01.2026	16.20 – 18.20			1	TAK
6	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	17.01.2026	18.20 – 20.20			1	TAK
7	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	18.01.2026	8.00 – 10.00			1	TAK
8	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	18.01.2026	10.00 – 12.00			1	TAK
9	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	18.01.2026	12.00 – 14.00			1	TAK
10	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	18.01.2026	14.20 – 16.20			1	TAK
11	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	18.01.2026	16.20 – 18.20			1	TAK
12	Indywidualne wsparcie motywacyjne (psychologiczne)	18.01.2026	18.20 – 20.20			1	TAK

Koordynator projektu


Milena Zdunek

Koordynator projektu


Milena Zdunek

12.01.2026

Data i podpis osoby upoważnionej

Data i podpis osoby sporządzającej