

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: 13.12.2025 – 22.12.2025

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	Szkolenie zawodowe Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC	13.12.2025	9.00 – 16.00	Ul. Józefa Piłsudskiego 2, 35-074 Rzeszów Pracownia techniczna	Krzysztof Szal/Marcin Michno Tel: 510-998-008	8	TAK https://e-cdk.pl/?projekt=dobry-kurs-na-przyszlosc
2	Szkolenie zawodowe Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC	14.12.2025	9.00 – 16.00	Ul. Józefa Piłsudskiego 2, 35-074 Rzeszów Pracownia techniczna	Krzysztof Szal/Marcin Michno Tel: 510-998-008	8	TAK
3	Szkolenie zawodowe Operator obrabiarek	15.12.2025	13.00 – 20.00	Ul. Józefa Piłsudskiego 2, 35-074 Rzeszów	Krzysztof Szal/Marcin Michno	8	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/szkoły, 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.

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

	sterowanych numerycznie CNC				Pracownia techniczna	Tel: 510-998-008		
4	Szkolenie zawodowe Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC	16.12.2025	13.00 – 20.00	Ul. Józefa Piłsudskiego 2, 35-074 Rzeszów Pracownia techniczna	Krzysztof Szal/Marcin Michno Tel: 510-998-008	8	TAK	
5	Szkolenie zawodowe Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC	17.12.2025	13.00 – 20.00	Ul. Józefa Piłsudskiego 2, 35-074 Rzeszów Pracownia techniczna	Krzysztof Szal/Marcin Michno Tel: 510-998-008	8	TAK	
6	Szkolenie zawodowe Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC	18.12.2025	13.00 – 20.00	Ul. Józefa Piłsudskiego 2, 35-074 Rzeszów Pracownia techniczna	Krzysztof Szal/Marcin Michno Tel: 510-998-008	8	TAK	
7	Szkolenie zawodowe Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC	19.12.2025	13.00 – 20.00	Ul. Józefa Piłsudskiego 2, 35-074 Rzeszów Pracownia techniczna	Krzysztof Szal/Marcin Michno Tel: 510-998-008	8	TAK	
8	Szkolenie zawodowe Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC	20.12.2025	9.00 – 20.00	Ul. Józefa Piłsudskiego 2, 35-074 Rzeszów Pracownia techniczna	Krzysztof Szal/Marcin Michno Tel: 510-998-008	8	TAK	
9	Szkolenie zawodowe Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC	21.12.2025	9.00 – 16.00	Ul. Józefa Piłsudskiego 2, 35-074 Rzeszów Pracownia techniczna	Krzysztof Szal/Marcin Michno Tel: 510-998-008	8	TAK	

10	Szkolenie zawodowe Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC	22.12.2025	9.00 – 16.00	Ul. Józefa Piłsudskiego 2, 35-074 Rzeszów Pracownia techniczna	Krzysztof Szal/Marcin Michno Tel: 510-998-008	8	TAK
----	---	------------	--------------	--	---	---	-----

Koordynator projektu



Milena Zdunek

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

Koordynator projektu



Milena Zdunek

.....
Data i podpis osoby upoważnionej