

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Fundacja Inicjatyw Społecznych i Rozwoju Przedsiębiorczości

Nr projektu:

Tytuł projektu: MOJA PRACA-MÓJ SUKCES

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania (np. adres pod którym odbywa się szkolenie, doradztwo, staż)	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa prawodawcy (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.	Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1.	Doradztwo zawodowe/pośrednictwo o pracy	02.01.2020 03.10.2020 7.01.2020 8.01.2020 9.01.2020 10.01.2020 13.01.2020 14.01.2020 15.01.2020 16.01.2020 17.01.2020 20.01.2020 21.01.2020 22.01.2020 23.01.2020 24.01.2020	7:00-15:00	Poznań, ul. Piekary 17			WWW.FUNDACJAINICIJATYW.PL	nie

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej