



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Konsorcjum Szkoleniowo-Doradcze Gamma Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.
Numer projektu	RPDS.10.04.01-02-0033/17
Tytuł projektu	Wsparcie na zawodowym starcie!
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 3: Grupowe i indywidualne doradztwo-zawodowo edukacyjne: WARSZTATY GRUPOWE Z PORUSZANIA SIĘ NA RYNKU PRACY
Rodzaj wsparcia**	warsztaty grupowe
Nazwa wsparcia***	Doradztwo w zakresie poruszania się na rynku pracy

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.			
2019-03-26	grupowe warsztaty	Piechowice	ul. Z. Przemysłowa 21	12.00	20.00	8	gr I	10
2019-03-27	grupowe warsztaty	Piechowice	ul. Z. Przemysłowa 21	12.00	20.00	8	gr I	10
2019-03-28	grupowe warsztaty	Piechowice	ul. Z. Przemysłowa 21	12.00	20.00	8	gr II	10
2019-03-29	grupowe warsztaty	Piechowice	ul. Z. Przemysłowa 21	12.00	20.00	8	gr II	10
2019-04-01	grupowe warsztaty	Piechowice	ul. Z. Przemysłowa 21	12.00	20.00	8	gr III	10
2019-04-02	grupowe warsztaty	Piechowice	ul. Z. Przemysłowa 21	12.00	20.00	8	gr III	10

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe

***należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

****należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.