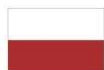




Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| Nazwa Beneficjenta                 | Fundacja Inicjatyw Regionalnych       |
| Numer projektu                     | FELU.10.06-IZ.00-0086/23              |
| Tytuł projektu                     | AKCJA CYFRYZACJA !                    |
| Numer i nazwa Zadania <sup>1</sup> | Zadanie nr 3<br>Wsparcie mentoringowe |
| Rodzaj wsparcia <sup>2</sup>       | Wsparcie mentoringowe                 |
| Nazwa wsparcia <sup>3</sup>        | Wsparcie mentoringowe                 |

| Data (dd.mm.rrrr) | Rodzaj usługi <sup>4</sup> | Miejsce realizacji usługi |            | Godziny prowadzenia usługi |          | Liczba godzin | Numer grupy/<br>identyfikator szkolenia | Imię i nazwisko osoby prowadzącej/<br>trenera | Liczba uczestników |
|-------------------|----------------------------|---------------------------|------------|----------------------------|----------|---------------|---|---|--------------------|
|                   |                            | Miejscowość               | Ulica i nr | Od godz.                   | Do godz. |               |   |   |                    |
| 13.05.2024        | wsparcie mentoringowe      | Puławy                    | Sosnowa 17 | 8.00                       | 18.00    | 10            | 1                                       | Karolina Kwapisz                              | 3                  |
| 14.05.2024        | wsparcie mentoringowe      | Puławy                    | Sosnowa 17 | 14.00                      | 20.00    | 6             | 1                                       | Karolina Kwapisz                              | 2                  |
| 15.05.2024        | wsparcie mentoringowe      | Puławy                    | Sosnowa 17 | 14.00                      | 20.00    | 6             | 1                                       | Karolina Kwapisz                              | 2                  |
| 16.05.2024        | wsparcie mentoringowe      | Puławy                    | Sosnowa 17 | 8.00                       | 18.00    | 10            | 1                                       | Karolina Kwapisz                              | 3                  |

<sup>1</sup> należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>2</sup> należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

<sup>3</sup> należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

<sup>4</sup> należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.

|            |                       |        |            |      |       |   |   |                  |   |
|------------|-----------------------|--------|------------|------|-------|---|---|------------------|---|
| 17.05.2024 | wsparcie mentoringowe | Puławy | Sosnowa 17 | 8.00 | 16.00 | 8 | 1 | Karolina Kwapisz | 2 |
|------------|-----------------------|--------|------------|------|-------|---|---|------------------|---|

Planowane terminy wsparcia mogą ulec zmianie z powodu działania czynników losowych, potrzeb zgłaszanych przez uczestników projektu oraz ich zmiennej dyspozycyjności czasowej.