**Załącznik nr 10 do wzoru umowy: Wzór harmonogramu realizacji wsparcia**

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Beneficjenta | Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o.o. |
| Numer projektu | FELU.09.04-IP.02-0052/23 |
| Tytuł projektu | Równy dostęp do kariery |
| Numer i nazwa zadania1 | Zadanie 3 Szkolenia zawodowe |
| Rodzaj wsparcia2 | Szkolenie zawodowe |
| Nazwa wsparcia3 | Szkolenie zawodowe pn. Magazynier z obsługą kasy fiskalnej |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **(dd.mm.rrrr)** | **Rodzaj usługi4** | **Miejsce realizacji usługi**  **Miejscowość, ulica, numer** | **Godziny prowadzenia usługi**  **Od – do** | **Liczba godzin** | **Numer grupy/identyfikator szkolenia** | **Imię i nazwisko osoby prowadzącej/trenera** | **Liczba uczestników** |
| 21.05.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Adrianna Latała | 9 |
| 24.05.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Adrianna Latała | 9 |
| 25.05.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Beata Bober | 9 |
| 28.05.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Adrianna Latała | 9 |
| 29.05.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Beata Bober | 9 |
| 31.05.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Adrianna Latała | 9 |
| 01.06.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Beata Bober | 9 |
| 03.06.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Adrianna Latała | 9 |
| 04.06.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Adrianna Latała | 9 |
| 05.06.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Adrianna Latała | 9 |
| 06.06.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Adrianna Latała | 9 |
| 08.06.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Beata Bober | 9 |
| 11.06.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Adrianna Latała | 9 |
| 13.06.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Adrianna Latała | 9 |
| 14.06.2024 | szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne | Krasnystaw (22-300), ul. Sikorskiego 10 | 08.00:16.00 | 8 | 1 | Beata Bober | 9 |

1należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.   
2 należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowej itp.  
3należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.  
4należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.