

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Zarządzania i Innowacji
Numer projektu	FELB.06.08-IZ.00-0028/24
Tytuł projektu	„Lubuska Akademia Edukacji”
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 2 Warsztaty z zakresu umiejętności podstawowych (w tym rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe)
Rodzaj wsparcia**	Wsparcie grupowe
Nazwa wsparcia***	Szkolenie grupowe

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator grupy	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
01.12.2025 r.	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:30	22:15	6	I	Alicja Mól	13
02.12.2025 r.	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:30	22:15	6	I	Alicja Mól	13
03.12.2025 r.	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:30	22:15	6	I	Alicja Mól	13
04.12.2025 r.	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:30	22:15	6	I	Alicja Mól	13
05.12.2025 r.	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:30	22:15	6	I	Alicja Mól	13
RAZEM						30			

*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 itp.

***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.