



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



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

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Marcin Rokoszewski „Marsoft”
Numer projektu	FELB.06.08-IZ.00-0028/24
Tytuł projektu	„Lubuska Akademia Edukacji”
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 6 Walidacja nabytych umiejętności podstawowych przez Uczestników
Rodzaj wsparcia**	Wsparcie indywidualne
Nazwa wsparcia***	Walidacja

Data	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator grupy	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników/ uczestniczek
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
9.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	09:00	10:30	1,5	3	Marta Rogalińska	1
9.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	10:30	12:00	1,5	3	Marta Rogalińska	1
9.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	12:00	13:30	1,5	3	Marta Rogalińska	1
9.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	14:00	15:30	1,5	3	Marta Rogalińska	1
9.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	15:30	17:00	1,5	3	Marta Rogalińska	1
9.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	17:00	18:30	1,5	3	Marta Rogalińska	1
10.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	09:00	10:30	1,5	3	Marta Rogalińska	1
10.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	10:30	12:00	1,5	3	Marta Rogalińska	1
10.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	12:00	13:30	1,5	3	Marta Rogalińska	1
10.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	14:00	15:30	1,5	3	Marta Rogalińska	1
10.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	15:30	17:00	1,5	3	Marta Rogalińska	1
10.04.2026	Walidacja	66-436 Słońsk	ul. Winna 2	17:00	18:30	1,5	3	Marta Rogalińska	1
RAZEM						18			

*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.

MARCIN ROKOSZEWSKI MARSOFT

ul. Turystyczna 36, 20-207 Lublin
NIP: 9462304058, REGON: 060717694
tel. 733 980 012, e-mail: biuro@marsoft.eu



FUNDACJA ZARZĄDZANIA I INNOWACJI

ul. Turystyczna 36, 20-207 Lublin
NIP: 7123370896, REGON: 380207494, KRS: 000048495
tel. 602 278 480, e-mail: kontakt@fzi.com.pl
