

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

### HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

<b>Nazwa Beneficjenta</b>	Marcin Rokoszewski „Marsoft”
<b>Numer projektu</b>	FELB.06.08-IZ.00-0028/24
<b>Tytuł projektu</b>	„Lubuska Akademia Edukacji”
<b>Numer i nazwa Zadania*</b>	Zadanie 6 Walidacja nabytych umiejętności podstawowych przez Uczestników
<b>Rodzaj wsparcia**</b>	Wsparcie indywidualne
<b>Nazwa wsparcia***</b>	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.				
20.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	07:00	08:30	1,5	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
20.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	08:30	09:30	1	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
20.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	09:30	11:00	1,5	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
20.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	11:00	12:30	1,5	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
20.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	12:30	14:00	1,5	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
20.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	14:30	16:00	1,5	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
20.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	16:00	17:30	1,5	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
20.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	17:30	18:30	1	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
21.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	07:00	08:30	1,5	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
21.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	08:30	10:00	1,5	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
21.04.2026 r.	Walidacja	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	10:00	11:30	1,5	VI	Małgorzata Kaczmarczyk	1
<b>RAZEM</b>						<b>15,5</b>			

\*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](mailto:biuro@marsoft.eu)

---



**FUNDACJA ZARZĄDZANIA I INNOWACJI**

ul. Turystyczna 36, 20-207 Lublin  
NIP: 7123370896, REGON: 380207494, KRS: 0000488495  
tel. 602 278 480, e-mail: [kontakt@fzi.com.pl](mailto:kontakt@fzi.com.pl)

---