

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	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.				
9.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	15:00	21:45	6	VI	Małgorzata Węglowska-Kanarek	11
10.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	08:00	14:45	6	VI	Małgorzata Węglowska-Kanarek	11
11.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	08:00	14:45	6	VI	Małgorzata Węglowska-Kanarek	11
12.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	08:00	14:45	6	VI	Małgorzata Węglowska-Kanarek	11
13.03.2026	Szkolenie grupowe	Żary	ul. Mieszka I 13 sala nr 10	08:00	14:45	6	VI	Małgorzata Węglowska-Kanarek	11
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.

