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.**				
14.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	08:00	09:30	1,5	X	Marta Rogalińska	1
14.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	09:30	11:00	1,5	X	Marta Rogalińska	1
14.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	11:00	12:30	1,5	X	Marta Rogalińska	1
14.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	12:30	14:00	1,5	X	Marta Rogalińska	1
14.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	14:30	16:00	1,5	X	Marta Rogalińska	1
14.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	16:00	17:30	1,5	X	Marta Rogalińska	1
15.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	08:00	09:30	1,5	X	Marta Rogalińska	1
15.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	09:30	11:00	1,5	X	Marta Rogalińska	1
15.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	11:00	12:30	1,5	X	Marta Rogalińska	1
15.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	12:30	14:00	1,5	X	Marta Rogalińska	1
15.11.2026	Walidacja	66-213 Skąpe	Cibórz 45, świetlica	14:30	15:30	1	X	Marta Rogalińska	1
					RAZEM	**16**			

*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: 0000488495
tel. 602 278 480, e-mail: kontakt@fzii.com.pl