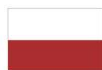




Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Placówka Kształcenia Policealnego i Kursowego "MITEINANDER" s.c. Beata Zawada i Zbigniew Zawada
Numer projektu	FELU.10.06-IZ.00-00135/23
Tytuł projektu	Z certyfikatem cyfrowym po awans życiowy - kursy komputerowe dla mieszkańców województwa lubelskiego - powiatów lubartowskiego i lubelskiego, po 60 roku życia.
Numer i nazwa Zadania ¹	Przeprowadzenie diagnozy potrzeb wśród 42 (24K/18M) uczestników projektu wraz z doradztwem i mentoringiem
Rodzaj wsparcia ²	Mentoring
Nazwa wsparcia ³	Mentoring

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi ⁴	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
22.01.2026	Mentoring	Lublin	Beskidzka 51A	8:00	10:00	2	1	Katarzyna Uszko	1
22.01.2026	Mentoring	Lublin	Beskidzka 51A	10:00	12:00	2	1	Katarzyna Uszko	1
22.01.2026	Mentoring	Lublin	Beskidzka 51A	12:00	14:00	2	1	Katarzyna Uszko	1
23.01.2026	Mentoring	Lublin	Beskidzka 51A	8:00	10:00	2	1	Katarzyna Uszko	1

¹ należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.

² należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

³ należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

⁴ należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.

