



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	EURO-FORUM MAREK GUDKÓW
Tytuł projektu	„Dolnośląskie Forum Aktywizacji”
Numer projektu	RPDS.08.02.00-02-0137/16
Nazwa Programu Operacyjnego	RPO Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach PO	Oś priorytetowa 8 Rynek Pracy
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie nr 1 Rekrutacja i IPD
Rodzaj wsparcia**	Indywidualny Plan Działania
Nazwa wsparcia***	Indywidualny Plan Działania

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącego	Liczba uczestników
		miejsowość	ulica i nr	od godz.	do godz.				
18.07.2017	IPD	Wałbrzych	Lubelska 1	15:00	19:00	4	V/PAGO/DFA	Violetta Kasiborska	2
19.07.2017	IPD	Wałbrzych	Lubelska 1	15:00	19:00	4	V/PAGO/DFA	Violetta Kasiborska	2
20.07.2017	IPD	Wałbrzych	Lubelska 1	15:00	19:00	4	V/PAGO/DFA	Violetta Kasiborska	2
21.07.2017	IPD	Wałbrzych	Lubelska 1	15:00	19:00	4	V/PAGO/DFA	Violetta Kasiborska	2
24.07.2017	IPD	Wałbrzych	Lubelska 1	9:00	19:00	10	V/PAGO/DFA	Violetta Kasiborska	5
25.07.2017	IPD	Wałbrzych	Lubelska 1	9:00	19:00	10	V/PAGO/DFA	Violetta Kasiborska	5
26.07.2017	IPD	Wałbrzych	Lubelska 1	15:00	19:00	4	V/PAGO/DFA	Violetta Kasiborska	2

*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.