**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 4 Doradztwo zawodowe i indywidualne pośrednictwo pracy** |
| **Rodzaj wsparcia\*\*** | **Indywidualne pośrednictwo pracy** |
| **Nazwa wsparcia\*\*\*** | **Spotkania indywidualne z pośrednikiem pracy** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| **miejscowość** | **ulica i nr** | | **od godz.** | | **do godz.** | |
| 10.03.2018 | **Indywidualne pośrednictwo pracy** | Wrocław | Piłsudskiego 74 | | 09.00 | | 18.00 | | 9 | | X/KTZ-O/DFA | Sabina Plichta | 9 |
| 24.03.2018 | **Indywidualne pośrednictwo pracy** | Wrocław | Piłsudskiego 74 | | 09.00 | | 18.00 | | 9 | | X/KTZ-O/DFA | Sabina Plichta | 9 |
| \*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. | | | | | | | | | | | | | |