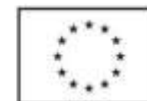


**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA**

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Heros
Numer projektu	POWR.01.05.01-00-0094/20
Tytuł projektu	„Bez barier zawodowych!”
Numer i nazwa Zadania*	Pośrednictwo pracy
Rodzaj wsparcia**	Doradztwo indywidualne
Nazwa wsparcia***	Pośrednictwo pracy

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	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.				

02.11.2021	Pośrednictwo pracy	Rzeszów	ul. Kolejowa 1, 35 – 073 Rzeszów	8.00	12.00	4	-	Dominika Milkowska	2
03.11.2021	Pośrednictwo pracy	Rzeszów	ul. Kolejowa 1, 35 – 073 Rzeszów	8.00	12.00	4	-	Dominika Milkowska	2
08.11.2021	Pośrednictwo pracy	Kielce	ul. Wesola 51/531, 25-363 Kielce	10.00	11.00	2	-	Dominika Milkowska	2
				13.00	14.00				



18.11.2021	Pośrednictwo pracy	Kielce	ul. Wesoła 51/531, 25-363 Kielce	8.00	13.00	5	-	Dominika Milkowska	4
19.11.2021	Pośrednictwo pracy	Rzeszów	ul. Kolejowa 1, 35 – 073 Rzeszów	8.00	9.00	1	-	Dominika Milkowska	6
				10.00	12.00	2			
				12.15	17.15	5			

\*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