PODPIS ZAUFANY
BERNARD
SOZAŃSKI
08.07.2025 23:42:44 [GMT+2]
Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	***Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi/Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Potoczku***
Numer projektu	***FELU.10.04-IZ.00-0037/24***
Tytuł projektu	***Nowe kwalifikacje kluczem do sukcesu***
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 1. ***Realizacja wysokiej jakości programów stażowych dla uczniów i uczennic***
Rodzaj wsparcia**	***staż***
Nazwa wsparcia***	***staż zawodowy***

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.				
07.07.2025	*Staże zawodowe dla uczniów TW*	Przychodnia Weterynaryjna Animal Care Małgorzata Kamińska - Tomusiak Janów Lubelski	Wesoła 29	08:00	14:00	120	I	Małgorzata Kamińska - Tomusiak	6
08.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
09.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
10.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
11.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
14.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
15.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
16.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
17.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
18.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
21.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
22.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
23.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
24.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
25.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
28.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
29.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
30.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
31.07.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*
01.08.2025	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*	*j.w.*

*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.