

## HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Fundacja Polskiej Akademii Nauk
Numer projektu	RPLU.12.04.00-06-0015/17
Tytuł projektu	Wachlarz kompetencji zawodowych
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 1 - Program rozwoju kształcenia zawodowego dla Technikum nr 1 w ZSP nr 1
Rodzaj wsparcia**	Szkolenie
Nazwa wsparcia***	Transport towarów niebezpiecznych drogą lądową ADR

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.				
05.03.2018	szkolenie	Zamość	ul. Łukasińskiego 8	15:20	17:45	3	II	Andrzej Hamerla	10
06.03.2018	szkolenie	Zamość	ul. Łukasińskiego 8	15:20	17:45	3	II	Andrzej Hamerla	10
07.03.2018	szkolenie	Zamość	ul. Łukasińskiego 8	15:20	16:50	2	II	Andrzej Hamerla	10

\*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.

