

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Centum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska
Numer projektu	FESL.07.02-IZ.01-063F/23
Tytuł projektu	Śląska Akademia Integracji
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 2 Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich
Rodzaj wsparcia**	grupowe GR III
Nazwa wsparcia***	Grupowe warsztaty z kompetencji miękkich

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	ulica i nr	Od godz.	Do godz.			
17.04.2025	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich - Świadomość ekologiczna	Częstochowa	Ul. Glogera 3	08:00	13:00	6	Katarzyna Pasoń	10
18.04.2025	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich - Świadomość ekologiczna	Częstochowa	Ul. Glogera 3	08:00	13:00	6	Katarzyna Pasoń	10
22.04.2025	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich -równość szans i niedyskryminacji oraz równość kobiet i mężczyzn	Częstochowa	Ul. Glogera 3	08:00	13:00	6	Katarzyna Pasoń	10
23.04.2025	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich -równość szans i niedyskryminacji oraz równość kobiet i mężczyzn	Częstochowa	Ul. Glogera 3	08:00	13:00	6	Katarzyna Pasoń	10
25.04.2025	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich -komunikacja społeczna	Częstochowa	Ul. Glogera 3	08:00	13:00	6	Katarzyna Pasoń	10
26.04.2025	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich -komunikacja społeczna	Częstochowa	Ul. Glogera 3	08:00	13:00	6	Katarzyna Pasoń	10

***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.