

Załącznik nr 6 Szczegółowy harmonogram udzielania wsparcia/działań w projekcie

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta: Stowarzyszenie Wschodni Sojusz Motoryzacyjny

Nr Projektu: nr FEPK.07.04-IP.01-0092/23

Tytuł Projektu: „PAMKIK - Podkarpacka Akademia Motoryzacji Kwalifikacje i Kompetencje”

Za okres: IX-X.2024 r.

Lp.	Rodzaj wsparcia/działania (w przypadku szkoleń – dokładna nazwa szkolenia) ¹	Data udzielania wsparcia/działania	Godziny udzielania wsparcia/działania	Dokładny adres realizacji wsparcia/działania ²	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) i numer telefonu trenera/szkoleniowca lub opiekuna szkolenia/kursu oraz nazwa pracodawcy (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Strona internetowa, na której będzie dostępny harmonogram udzielania wsparcia. Należy podać adres strony www
1	Operator walca drogowego	30.09.2024	15:30-20:20	37-450 Stalowa Wola, ul Hutnicza 12 – zajęcia teoretyczne	Ośrodek Szkolenia „INNOWACJA” s. c Waldemar Bielica, Norbert Typiak	1	https://eaa-wsm.pl/
		01.10.2024	15:30-20:20				
		02.10.2024	15:30-19:35				
		03.10.2024	15:30-19:35				
		04.10.2024	15:30-20:20	37-450 Stalowa Wola, ul. Totwińskiego 10 – zajęcia praktyczne	Norbert Typiak tel. 784097045		
		05.10.2024	8.00-15.30				
		07.10.2024	15:30-20:20	37-450 Stalowa Wola, ul Hutnicza 12 – zajęcia teoretyczne	Norbert Typiak tel. 784097045		
		09.10.2024	15:30-20:20				
		10.10.2024	15:30-18:40				
		11.10.2024	15:30-20:20				
		12.10.2024	8.00-15.30	37-450 Stalowa Wola,			

¹ Dotyczy: szkoleń kwalifikacyjnych/kompetencyjnych, staży, poradnictwa zawodowego, identyfikacji indywidualnych potrzeb uczestnika, pośrednictwa pracy, warsztatów, poradnictwa psychologicznego, szkoleń/doradztwa, spotkań informacyjno-edukacyjnych, funkcjonowania podmiotów reintegracji społeczno-gospodarczej, działalności bieżącej przedszkola, zajęć dodatkowych dla dzieci przedszkolnych/uczniów, szkoleń/kursów dla nauczycieli przedszkola/szkół, szkoleń językowych dla osób dorosłych, kursów/szkoleń dla uczniów, staży/praktyk uczniów. Ponadto, dotyczy innych form wsparcia odbywających się w określonym miejscu i czasie według zaplanowanego przez Beneficjenta harmonogramu działań.

² Jeżeli nie jest możliwe precyzyjne wskazanie miejsca realizacji wsparcia/działania, to Beneficjent powinien podać obszar, na jakim jest ono udzielane.

				ul. Tołwińskiego 10 – zajęcia praktyczne				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

26.09.2024.....
Data i podpis osoby sporządzającej

26.09.2024
Data i podpis osoby upoważnionej

Adria

Adria