

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: I-II.2025 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.	Spawanie metodą TIG 141	07.01.2025	16.00-20.00	39-442	Ośrodek Kształcenia Zawodowego w Tarnobrzegu Joanna Kolasa 692-445-017	4	https://eaa-wsm.pl/
		08.01.2025	16.00-20.00	Chmielów, ul. Chemiczna 13			
		11.01.2025	08.00-16.20	A			
		14.01.2025	16.00-20.00				
		16.01.2025	16.00-20.00				
		23.01.2025	16.00-20.00				
		25.01.2025	08.00-16.20				
		27.01.2025	16.00-20.00				
		30.01.2025	16.00-20.00				
		01.02.2025	08.00-16.20				
		04.02.2025	16.00-20.00				
		06.02.2025	16.00-20.00				
		08.02.2025	08.00-16.20				
		11.02.2025	16.00-20.00				
		13.02.2025	16.00-20.00				
		15.02.2025	8.00-16.00				
		18.02.2025	16.00-20.00				

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 przedsiębiorców, 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.

23.12.2024
Data i podpis osoby sporządzającej

23.12.2024
Data i podpis osoby upoważnionej