

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJ

Nazwa Beneficjenta: Inspires Sp. z o.o.
Nr projektu: POWR.01.05.01-00-0013/20
Tytuł projektu: *Uwierz w siebie!*

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń, spotkań, posiedzeń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielania wsparcia / działania	Godziny udzielania wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) / osoby do kontaktu w sprawie wydarzenia/działania	Planowana liczba uczestników
1	Staż zawodowy - Pracownik sprzedaży internetowej	od 01.08.2022 r. do 31.10.2022	8:00-16:00	ul. Popiełuszki 11 22-100 Chełm	STAR HOME Justyna Goździk Plac 3 Maja 12 A 22-300 Krasnystaw	2
2	Staż zawodowy - Pracownik sprzedaży internetowej	od 01.08.2022 r. do 31.10.2022	8:00-16:00	ul. Niepodległości 27A Ruda Huta 22-110	Technika grzewcza i sanitarna - Janusz Jeziernicki ul. Niepodległości 27A Ruda Huta 22-110	2
3	Staż zawodowy - Pracownik sprzedaży internetowej	od 01.08.2022 r. do 31.10.2022	8:00-16:00	ul. Małachowskiego 6 lok. 25, 22-100 Chełm	Catereva Ozon Polska Teresa Sędlak ul. Małachowskiego 6 lok. 25, 22-100 Chełm	1

4	Staż zawodowy - Pracownik sprzedaży internetowej	od 01.08.2022 r. do 31.10.2022	8:00-16:00	Okopy 29, 22-175 Dorohusk	Stowarzyszenie Clipeus Arma	1

.....
Data i podpis osoby sporządzającej

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej



IEKCIE

<i>Czy zamieszczono harmonogram udzielania wsparcia/działań na stronie internetowej projektu lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli Tak, należy podać adres strony www.</i>	<i>Czy przekazano harmonogram udzielania wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL</i>
TAK	
TAK	
TAK	

TAK	