

**HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA  
III 2020**

Nazwa Beneficjenta	Fundacja MOŻESZ WIĘCEJ
Numer projektu	POWR.01.02.01-30-0017/18
Tytuł projektu	Przepis na dobrą pracę
Numer i nazwa Zadania*	Zad. 1 Realizacja identyfikacji potrzeb osób młodych wraz z utworzeniem/aktualizacją IPD
Rodzaj wsparcia**	poradnictwo
Nazwa wsparcia***	indywidualne poradnictwo zawodowe

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer uczestnika / identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
04.03.2020	indywidualne poradnictwo zawodowe	Poznań	ul. Wilczak 16A/10	08:00	10:00	2	M19/PNDP	Agnieszka Scendo	1
05.03.2020	indywidualne poradnictwo zawodowe	Poznań	ul. Wilczak 16A/10	08:00	10:00	2	M19/PNDP	Agnieszka Scendo	1

\*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

\*\*\*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.

itp.