



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Beneficjent:

Projekt nr, pt. „Program teleopieki domowej – program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami”

Harmonogram realizacji w okresie od do

| Lp. | Nr zadania (zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie) | Temat szkolenia/ warsztatu /stażu/ konferencji/ konsultacji /zajęć dodatkowych itp. | Liczba uczestników | Data realizacji | Godziny realizacji (od ... do) | Sposób prowadzenia (stacjonarny/ on-line itp.) | Miejsce realizacji (adres) bądź rodzaj komunikatora | Instytucja szkoleniowa/ osoba prowadząca | Kontakt telefoniczny | Uwagi (np. link do spotkania on- line) |
|-----|---|---|-----------------------|--------------------|--------------------------------------|---|---|---|-------------------------|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Sporządził:

Data i podpis: