

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	7 Cubes Sp. z o.o.
Numer projektu	RPLD.09.01.02-10-0034/17
Tytuł projektu	Liczysz się Ty!
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 6. AKTYWIZACJA ZAWODOWA - staże oraz pośrednictwo pracy
Rodzaj wsparcia**	Pośrednictwo pracy
Nazwa wsparcia***	Pośrednictwo pracy

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.		
2019-06-11	Pośrednictwo pracy	Łódź	ul. Kossaka 12	16:00	19:00	1,5h	gr 3 nr RPLD.09.01.02-10-0034/17
2019-06-12	Pośrednictwo pracy	Łódź	ul. Kossaka 12	16:00	17:30	1,5h	gr 3 nr RPLD.09.01.02-10-0034/17
2019-06-17	Pośrednictwo pracy	Łódź	ul. Kossaka 12	16:00	20:30	3h	gr 3 nr RPLD.09.01.02-10-0034/17
2019-07-03	Pośrednictwo pracy	Łódź	ul. Kossaka 12	15:30	17:00	3,5h	gr 3 nr RPLD.09.01.02-10-0034/17
2019-07-04	Pośrednictwo pracy	Łódź	ul. Kossaka 12	14:00	15:30	3h	gr 3 nr RPLD.09.01.02-10-0034/17
2019-07-08	Pośrednictwo pracy	Łódź	ul. Kossaka 12	19:00	22:00	1,5h	gr 3 nr RPLD.09.01.02-10-0034/17
2019-07-10	Pośrednictwo pracy	Łódź	ul. Kossaka 12	19:00	20:30	1,5h	gr 3 nr RPLD.09.01.02-10-0034/17

2019-07-15	Pośrednictwo pracy	Łódź	ul. Kossaka 12	14:00	19:30	1,5h	gr 3 nr RPLD.09.01.02-10-0034/17
2019-07-16	Pośrednictwo pracy	Łódź	ul. Kossaka 12	16:00	17:30	1,5h	gr 3 nr RPLD.09.01.02-10-0034/17
2019-07-20	Pośrednictwo pracy	Łódź	ul. Kossaka 12	19:00	20:30	1,5h	gr 3 nr RPLD.09.01.02-10-0034/17

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

***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.