



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 9 do wzoru umowy: Wzór harmonogramu realizacji wsparcia

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	TEB Edukacja Sp. z o.o.
Numer projektu	FELU.10.04-IZ.00-0033/24
Tytuł projektu	Akcja-reakcja: wielokierunkowy rozwój kształcenia w Technikum TEB Edukacja w Lublinie
Numer i nazwa Zadania ¹	Zadanie 4. Szkolenia umożliwiające uczniom kierunku TECHNIK WETERYNARII uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy i umiejętności zawodowych
Rodzaj wsparcia ²	Szkolenie zawodowe
Nazwa wsparcia ³	Szkolenie z techniki jazdy

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi ⁴	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
19.03.2026	Szkolenie z technik jazdy	Lublin	ul. Kapucyńska 1-3	14.10	17.25	4	TW 3 (1 grupa)	Rafał Kochański	3
26.03.2026	Szkolenie z technik jazdy	Lublin	ul. Kapucyńska 1-3	14.10	17.25	4	TW 3 (2 grupa)	Rafał Kochański	3
09.04.2026	Szkolenie z technik jazdy	Lublin	ul. Kapucyńska 1-3	14.10	17.25	4	TW 3 (3 grupa)	Rafał Kochański	3

¹ należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.

² należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

³ należy wskazać nazwę wsparcia określoną we wniosku o dofinansowanie projektu, np. tytuł szkolenia, zakres doradztwa, nazwę seminarium itp.

⁴ należy wskazać rodzaj usługi wynikający z wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie teoretyczne/szkolenie praktyczne, doradztwo indywidualne/doradztwo grupowe itp.