



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	TEB Edukacja Sp. z o.o.
Numer projektu	FELU.10.04-IZ.00-0032/24
Tytuł projektu	<i>„Podnosimy standardy! - rozwój kształcenia na kierunku technik elektroradiolog oraz technik masażysta w Szkole Policealnej TEB Edukacja w Lublinie”</i>
Numer i nazwa Zadania ¹	Zadanie 2. Szkolenia rozwijające umiejętności zawodowe słuchaczy/słuchaczek kierunku TECHNIK MASAŻYSTA
Rodzaj wsparcia ²	Szkolenie
Nazwa wsparcia ³	Elektrostymulacja jednobiegunowa przy porażeniu nerwu twarzowego

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.				
01.03.2026	szkolenie teoretyczne/ szkolenie praktyczne	Lublin	Kapucyńska 1 - 3	08.00	16:15	10	TM, gr. 2	Pan Marcin Lis	16

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.