

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	MC SOFT
Numer projektu	FESL.07.02-IZ-01-062H/23
Tytuł projektu	Nie pozwól się wykluczyć!
Numer i nazwa Zadania*	Zadanie 2 Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich
Rodzaj wsparcia**	grupowe Gr. 10
Nazwa wsparcia***	Grupowe warsztaty z kompetencji miękkich

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	ulica i nr	Od godz.	Do godz.			
03.02.2026	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich - Świadomość ekologiczna	Rybnik	Bolesława Chrobrego 16	13:30	18:30	6	Dariusz Kot	10
04.02.2026	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich - Świadomość ekologiczna	Rybnik	Bolesława Chrobrego 16	09:00	14:00	6	Dariusz Kot	10
05.02.2026	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich -równość szans i niedyskryminacji oraz równość kobiet i mężczyzn	Rybnik	Bolesława Chrobrego 16	13:30	18:30	6	Dariusz Kot	10
06.02.2026	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich -równość szans i niedyskryminacji oraz równość kobiet i mężczyzn	Rybnik	Bolesława Chrobrego 16	13:30	18:30	6	Dariusz Kot	10
09.02.2026	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich -komunikacja społeczna	Rybnik	Bolesława Chrobrego 16	13:30	18:30	6	Dariusz Kot	10
10.02.2026	Grupowe warsztaty z zakresu kompetencji miękkich -komunikacja społeczna	Rybnik	Bolesława Chrobrego 16	13:30	18:30	6	Dariusz Kot	10

***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.

