



Załącznik nr 2: Wzór harmonogramu udzielania wsparcia.

Szkolenia

Lp.	Nazwa szkolenia	Miejsce szkolenia (dokładny adres ze wskazaniem nr Sali)	Data szkolenia	Godziny, w których przeprowadzane jest szkolenie	Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie*	Imiona i nazwiska uczestników projektu, biorących udział w szkoleniu*	Uwagi
1.	"Jak skutecznie radzić sobie ze stresem i uchronić się przed wypaleniem zawodowym"	Zespół Szkolno-Przedszkolny w Przylepie, ul. Rodzinna 1, 72-005 Przylep Sala gimnastyczna	1 grupa 12-13.06.2025 2 grupa 20-21.06.2025 3 grupa 23-24.06.2025	godz. 11.00-19.00 godz. 9.00-17.00 godz. 11.00-19.00			

Staże

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika projektu*	Nazwa organizatora stażu	Miejsce odbywania stażu	Okres odbywania stażu	Godziny pracy stażysty	Imię i nazwisko opiekuna stażysty*	Uwagi

Działalności gospodarcze

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika projektu*	Nazwa/rodzaj utworzonej działalności gospodarczej	Miejsce prowadzonej działalności gospodarczej	Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej	Uwagi

Oraz inne rodzaje wsparcia

Lp.	Nazwa udzielonego wsparcia	Miejsce (dokładny adres ze wskazaniem nr Sali)	Data odbywania danego wsparcia	Godziny, w których przeprowadzane jest dane wsparcie	Imiona i nazwiska uczestników projektu, biorących udział w danym wsparciu*	Uwagi

* W przypadku publikacji harmonogramu udzielania wsparcia na stronie internetowej projektu, nie należy wpisywać danych uczestników projektu, prowadzącego szkolenie oraz opiekuna stażu.