



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## **HARMONOGRAM USŁUGI SZKOLENIE ZAWODOWE – KURS PRAWA JAZDY KAT. B**

**Nazwa Beneficjenta:** Centrum Szkolenia Kierowców Progress s.c. M. Przybylski, K. Orlikowski

**Numer umowy:** POWR.01.02.01-24-0218/16-00

**Tytuł Projektu:** Kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia z grup NEET

**Nazwa szkolenia:** Kurs Prawo Jazdy kat. B

**Numer Grupy:**

**Termin realizacji usługi:**

**Miejsce realizacji usługi:**

**Poddziałanie\*\*\* 1.2.1 POWER**

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

\* Wpisać nazwę formy wsparcia, zgodną ze wsparciem przewidzianym w projekcie.

\*\* Wpisać numer zawartej umowy o dofinansowanie projektu.

\*\*\* Wpisać nr Poddziałania, w ramach którego realizowany jest projekt.



## 1. Harmonogram usługi

Data realizacji szkolenia	Godziny realizacji zajęć	Temat zajęć	Liczba godzin	Wykładowca	Miejsce realizacji zajęć/nazwa instytucji (miejscowość, ulica, nr lokalu, nr sali)
04.07.2017	16-20 (PRZERWA 15 MINUT)	PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO	5	MICHAŁ PRZYBYLSKI	CZĘSTOCHOWA, AL. NMP 33 LOK. 5E
05.07.2017	16-20 (PRZERWA 15 MINUT)	PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO	5	MICHAŁ PRZYBYLSKI	CZĘSTOCHOWA, AL. NMP 33 LOK. 5E
06.07.2017	16-20 (PRZERWA 15 MINUT)	PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO	5	MICHAŁ PRZYBYLSKI	CZĘSTOCHOWA, AL. NMP 33 LOK. 5E
07.07.2017	16-20 (PRZERWA 15 MINUT)	PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO	5	MICHAŁ PRZYBYLSKI	CZĘSTOCHOWA, AL. NMP 33 LOK. 5E
10.07.2017	16-20 (PRZERWA 15 MINUT)	PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO	5	MICHAŁ PRZYBYLSKI	CZĘSTOCHOWA, AL. NMP 33 LOK. 5E
11.07.2017	16-20 (PRZERWA 15 MINUT)	PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO	5	MICHAŁ PRZYBYLSKI	CZĘSTOCHOWA, AL. NMP 33 LOK. 5E
<b>Suma godzin szkoleniowych:</b>					30
<b>Liczba godzin szkolenia wykonanych w niniejszym Harmonogramie + liczba godzin zrealizowanych dotychczas:</b>					30
<b>Liczba wszystkich godzin szkolenia zaplanowanych do realizacji w projekcie:</b>					<b>60</b>

Czy Harmonogram usługi zgodny jest z Harmonogramem realizacji projektu

**TAK**

**NIE\*\*\*\***

\*\*\*\* Należy uzasadnić rozbieżności w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”

.....

## 2. Materiały szkoleniowe dla uczestników projektu Komplet materiałów dydaktycznych