

Załącznik nr 4 do umowy - Wzór kwartalnego harmonogramu planowanych do przeprowadzenia form wsparcia w ramach projektu

Tytuł projektu : „Piekoszów ze wsparciem TIK”

Nr umowy : RPSW.08.08.03-26-0076/19

Nazwa Beneficjenta : GMINA PIEKOSZÓW/ZESPÓŁ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH
W PIEKOSZOWIE

**Kwartałny Harmonogram
planowanych do przeprowadzenia form wsparcia w ramach projektu**

Organizator szkolenia/zajęć/staży/konferencji	GMINA PIEKOSZÓW/ZESPÓŁ PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W PIEKOSZOWIE
Tytuł szkolenia/zajęć/staży/konferencji	Wsparcie dla uczniów w zakresie TIK
Miejsce szkolenia/zajęć/staży/konferencji	Szkoła Podstawowa w Piekoszowie (Zespół Placówek Oświatowych w Piekoszowie, ul. Częstochowska 110, Piekoszów)

INFORMACJE OGÓLNE

Data realizacji szkolenia/zajęć/staży/konferencji	Przedmiot/Temat	Godziny realizacji	Liczba godzin	Prowadzący (imię i nazwisko)
30.01.2023	Intensywny kurs angielskiego dla klas pierwszych	9:00-12:20	4	Aleksandra Selma
31.01.2023	Intensywny kurs angielskiego dla klas pierwszych	9:00-12:20	4	Aleksandra Selma
01.02.2023	Intensywny kurs angielskiego dla klas pierwszych	9:00-12:20	4	Aleksandra Selma
02.02.2023	Intensywny kurs angielskiego dla klas pierwszych	9:00-12:20	4	Aleksandra Selma
03.02.2023	Intensywny kurs angielskiego dla klas pierwszych	9:00-12:20	4	Aleksandra Selma

Data i podpis Beneficjenta