

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)
06.02.2023	intensywny kurs angielskiego dla klas szóstych	9.00 - 12.20	4	Joanna Socha
07.02.2023	intensywny kurs angielskiego dla klas szóstych	9.00 - 12.20	4	Joanna Socha
08.02.2023	intensywny kurs angielskiego dla klas szóstych	9.00 - 12.20	4	Joanna Socha
09.02.2023	intensywny kurs angielskiego dla klas szóstych	9.00 - 12.20	4	Joanna Socha
10.02.2023	intensywny kurs angielskiego dla klas szóstych	9.00 - 12.20	4	Joanna Socha

Data i podpis Beneficjenta