

HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Liceum Ogólnokształcące im. Adama Mickiewicza w Opolu Lubelskim
Numer projektu	RPLU.12.00-IZ.00-06-001-6
Tytuł projektu	Innowacyjny nauczyciel i kreatywny uczeń w szkole XXI wieku
Numer i nazwa Zadania*	zadanie 1 - zajęcia dodatkowe dla uczniów
Rodzaj wsparcia**	zajęcia dodatkowe dla uczniów
Nazwa wsparcia***	zajęcia rozwijające

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
09.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	08:00	08:45	1	gr.1	M. Batyra	6
16.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	08:00	08:45	1	gr.1	M. Batyra	6
23.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	08:00	08:45	1	gr.1	M. Batyra	6
28.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:00	1	gr.1	M. Batyra	6
30.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	08:00	08:45	1	gr.1	M. Batyra	6

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

***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.



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Liceum Ogólnokształcące im. Adama Mickiewicza w Opolu Lubelskim
Numer projektu	RPLU.12.00-IZ.00-06-001-6
Tytuł projektu	Innowacyjny nauczyciel i kreatywny uczeń w szkole XXI wieku
Numer i nazwa Zadania*	zadanie 1 - zajęcia dodatkowe dla uczniów
Rodzaj wsparcia**	zajęcia dodatkowe dla uczniów
Nazwa wsparcia***	zajęcia rozwijające

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
10.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	08:55	09:40	1	gr.2	M. Kobialka	6
17.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	08:55	09:40	1	gr.2	M. Kobialka	6
24.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	08:55	09:40	1	gr.2	M. Kobialka	6
28.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	15:00	15:45	1	gr.2	M. Kobialka	6
28.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	15:45	16:30	1	gr.2	M. Kobialka	6
29.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	10:50	11:35	1	gr.2	M. Kobialka	6

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

***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.



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Liceum Ogólnokształcące im. Adama Mickiewicza w Opolu Lubelskim
Numer projektu	RPLU.12.00-IZ.00-06-001-6
Tytuł projektu	Innowacyjny nauczyciel i kreatywny uczeń w szkole XXI wieku
Numer i nazwa Zadania*	zadanie 1 - zajęcia dodatkowe dla uczniów
Rodzaj wsparcia**	zajęcia dodatkowe dla uczniów
Nazwa wsparcia***	zajęcia rozwijające

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
09.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:00	1	gr.3	M. Kobiałka	6
16.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:00	1	gr.3	M. Kobiałka	6
23.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:00	1	gr.3	M. Kobiałka	6
30.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:00	1	gr.3	M. Kobiałka	6
30.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	15:00	15:45	1	gr.3	M. Kobiałka	6
30.11.17	Angielski inaczej	Opole Lubelskie	Lipowa 23	15:45	16:30	1	gr.3	M. Kobiałka	6

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

***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.



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Liceum Ogólnokształcące im. Adama Mickiewicza w Opolu Lubelskim
Numer projektu	RPLU.12.00-IZ.00-06-001-6
Tytuł projektu	Innowacyjny nauczyciel i kreatywny uczeń w szkole XXI wieku
Numer i nazwa Zadania*	zadanie 1 - zajęcia dodatkowe dla uczniów
Rodzaj wsparcia**	zajęcia dodatkowe dla uczniów
Nazwa wsparcia***	zajęcia rozwijające

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
09.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:45	2	gr.1	B. Szafran	8
16.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:45	2	gr.1	B. Szafran	8
23.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:45	2	gr.1	B. Szafran	8
25.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	18:00	5	gr.1	B. Szafran	8
30.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:45	2	gr.1	B. Szafran	8

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

***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.



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Liceum Ogólnokształcące im. Adama Mickiewicza w Opolu Lubelskim
Numer projektu	RPLU.12.00-IZ.00-06-001-6
Tytuł projektu	Innowacyjny nauczyciel i kreatywny uczeń w szkole XXI wieku
Numer i nazwa Zadania*	zadanie 1 - zajęcia dodatkowe dla uczniów
Rodzaj wsparcia**	zajęcia dodatkowe dla uczniów
Nazwa wsparcia***	zajęcia rozwijające

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
06.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	10:50	11:35	1	gr.2	R. Romanowski	6
20.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	10:50	11:35	1	gr.2	R. Romanowski	6
24.11.17	Informatyka XXI wieku	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:00	1	gr.2	R. Romanowski	6
25.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	16:30	3	gr.2	R. Romanowski	6
27.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	10:50	11:35	1	gr.2	R. Romanowski	6

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

***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.



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Liceum Ogólnokształcące im. Adama Mickiewicza w Opolu Lubelskim
Numer projektu	RPLU.12.00-IZ.00-06-001-6
Tytuł projektu	Innowacyjny nauczyciel i kreatywny uczeń w szkole XXI wieku
Numer i nazwa Zadania*	zadanie 1 - zajęcia dodatkowe dla uczniów
Rodzaj wsparcia**	zajęcia dodatkowe dla uczniów
Nazwa wsparcia***	zajęcia rozwijające

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
06.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	11:40	12:25	1	gr.3	R. Romanowski	6
20.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	11:40	12:25	1	gr.3	R. Romanowski	6
25.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	16:30	18:00	2	gr.3	R. Romanowski	6
27.11.17	Uczenie przez doświadczenie	Opole Lubelskie	Lipowa 23	11:40	12:25	1	gr.3	R. Romanowski	6

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

***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.



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Liceum Ogólnokształcące im. Adama Mickiewicza w Opolu Lubelskim
Numer projektu	RPLU.12.00-IZ.00-06-001-6
Tytuł projektu	Innowacyjny nauczyciel i kreatywny uczeń w szkole XXI wieku
Numer i nazwa Zadania*	zadanie 1 - zajęcia dodatkowe dla uczniów
Rodzaj wsparcia**	zajęcia dodatkowe dla uczniów
Nazwa wsparcia***	zajęcia rozwijające

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
10.11.17	Informatyka XXI wieku	Opole Lubelskie	Lipowa 23	13:25	14:10	1	gr.1	R. Romanowski	6
17.11.17	Informatyka XXI wieku	Opole Lubelskie	Lipowa 23	13:25	14:10	1	gr.1	R. Romanowski	6
27.11.17	Informatyka XXI wieku	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:00	1	gr.1	R. Romanowski	6

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

***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.



HARMONOGRAM REALIZACJI WSPARCIA

Nazwa Beneficjenta	Liceum Ogólnokształcące im. Adama Mickiewicza w Opolu Lubelskim
Numer projektu	RPLU.12.00-IZ.00-06-001-6
Tytuł projektu	Innowacyjny nauczyciel i kreatywny uczeń w szkole XXI wieku
Numer i nazwa Zadania*	zadanie 1 - zajęcia dodatkowe dla uczniów
Rodzaj wsparcia**	zajęcia dodatkowe dla uczniów
Nazwa wsparcia***	zajęcia rozwijające

Data (dd.mm.rrrr)	Rodzaj usługi****	Miejsce realizacji usługi		Godziny prowadzenia usługi		Liczba godzin	Numer grupy/ identyfikator szkolenia	Imię i nazwisko osoby prowadzącej/ trenera	Liczba uczestników
		Miejscowość	Ulica i nr	Od godz.	Do godz.				
24.11.17	Informatyka XXI wieku	Opole Lubelskie	Lipowa 23	14:15	15:00	1	gr.2	R. Romanowski	6

*należy wskazać nazwę zadania zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu

**należy wskazać rodzaj wsparcia określony we wniosku o dofinansowanie projektu, np. szkolenie, doradztwo, konferencja, seminarium, zajęcia dydaktyczne/wychowawcze, staż, praktyki zawodowe itp.

***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.

