**Harmonogram realizacji zadań merytorycznych**

**w ramach projektu pn.** **„Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży turystyczno-gastronomicznej w powiecie nowotarskim**”

Nr umowy: RPMP.10.02.02-12-0262/16-00 Nazwa Beneficjenta: Powiat Nowotarski Okres realizacji projektu: rozpoczęcie 03.04.2017, zakończenie 31.12.2021

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zajęć**  (forma wsparcia  w ramach projektu  z wyszczególnieniem  zajęć grupowych  i/lub indywidualnych) | **Prowadzący** | **Termin realizacji** | | | **Termin zakończenia danej formy wsparcia** | **Miejsce realizacji danej formy wsparcia w ramach projektu** *(adres, nr sali)* |
| *data* | *godziny (od-do)* | *częstotliwość* |
| 1. | WPISAĆ NAZWĘ KURSU |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Beneficjent zobowiązany jest przesyłać aktualny *Harmonogram realizacji zadań merytorycznych* do 20 dnia danego miesiąca na miesiąc kolejny

zgodnie z § 8 pkt. 1 umowy o dofinansowanie Projektu oraz Aneksem nr 1 §1 .

W przypadku zmian w przesłanym harmonogramie należy niezwłocznie przesłać jego zaktualizowaną wersję.