

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA / DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta: Centralny Instytut Ochrony Pracy - Państwowy Instytut Badawczy

Nr projektu: POWR.04.03.00-00-0026120

Tytuł projektu: „Sygnalizator Plus – analiza sytuacji pracowników w wieku emerytalnym i przedemerytalnym w przedsiębiorstwach w oparciu o klasyfikację ICF”

Lp.	Rodzaj wsparcia/ działania (w przypadku szkoleń - dokładna nazwa szkolenia)	Data udzielenia wsparcia / działania	Godziny udzielenia wsparcia / działania	Dokładny adres realizacji wsparcia / działania	Nazwa wykonawcy (np. w przypadku szkoleń, konferencji...) oraz nazwa prowadzący (w przypadku staży zawodowych)	Liczba uczestników	Czy zamieszczono harmonogram udzielenia wsparcia/działań na stronie internetowej projektu (lub innej stronie www Beneficjenta (TAK/NIE). Jeżeli TAK, należy podać adres strony www.	Czy przekazano harmonogram udzielenia wsparcia z wykorzystaniem systemu SL2014 (TAK/NIE)? Należy podać datę przesłania harmonogramu do IP poprzez SL
1	Udział w badaniach w zakresie samooceny i diagnozy funkcjonalnej w oparciu o ICF	07-08.11.2023 r.	9.00 - 15.00	ul. Puławska 46, 05 – 500 Piaseczno	Auchan Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Piasecznie	9	TAK www.sygnalizator.org	TAK, 6.11.2023
2	Udział w badaniach w zakresie samooceny i diagnozy funkcjonalnej w oparciu o ICF	10.11.2023 r.	9.00 - 11.00	ul. Puławska 46, 05 – 500 Piaseczno	Auchan Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Piasecznie	1	TAK www.sygnalizator.org	TAK, 6.11.2023
3								
4								
5								
6								
7								

06.11.2023 *Thomiska*
Data i podpis osoby sporządzającej

KIEROWNIK ZAKŁADU ERGONOMII
06.11.2023
Data i podpis osoby zatwierdzającej

dr hab. n. med. Jolanna Bugajska