

Załącznik nr 1.2 do Umowy na świadczenie usług szkoleniowo-doradczych

HARMONOGRAM REALIZACJI USŁUG SZKOLENIOWO-DORADCZYCH DLA UCZESTNIKA PROJEKTU PT.: „DOTACJE DLA STARTUPÓW 2”					
Imię i nazwisko Uczestnika Projektu					
L.p.	zakres zagadnień szkoleniowo-doradczych**	liczba dni (godzin)	termin realizacji usługi	Grupa	miejsce realizacji usługi
1	MOD I – szkolenie „ABC przedsiębiorczości”	4 dni	<i>do ustalenia</i>		Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. ul. Zakładowa 4, Konin, III piętro, sala 319
2	MOD II – szkolenie dot. przygotowania biznes planu	2 dni	<i>do ustalenia</i>		Zakład Doskonalenia Zawodowego Centrum Kształcenia, Konin, ul. Zofii Urbanowskiej 9
3	Doradztwo specjalistyczne	1 usługa	w okresie 12 m-cy po zarejestrowaniu działalności gospodarczej przez Uczestnika Projektu		<i>do ustalenia</i>
Data i podpis Beneficjenta			Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu		

\*\* Uczestnik Projektu korzysta tylko jeden raz z usług szkoleniowych o tym samym zakresie programowym w trakcie trwania Projektu