Додаток 3

КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН
реалізації молодіжного проекту

_____

(назва молодіжного проекту)

№ з/п	Назва етапу молодіжного проекту/заходу/активності *(вказати формат: онлайн/офлайн/змішаний)*	Відповідальний за реалізацію етапу/заходу/ активності	Строк реалізації	Місяці, в які запланована реалізація *(необхідно залити кольором)*											
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	*Назва етапу (формат)*	*ПІБ, посада/роль у проекті*	*початок - закінчення (місяць, рік)*												
1.1	*Назва заходу/ активності*														
1.2	*Назва заходу/ активності (формат)*														
1.3	*Назва заходу/ активності (формат)*														
2.	*Назва етапу*														
2.1.	*Назва заходу/ активності*														

Прізвище, ім’я та по-батькові (керівника) суб'єкта подання (прописом) **Дата, підпис**

_____ _____