



Zał. Nr 3 do SIWZ

**Lista obecności uczestnika realizującego Indywidualny Plan Działania
z Doradcą Zawodowym w ramach Projektu „Aktywna Integracja – Projekt
Systemowy MOPR Włocławek”**

.....
Imię i nazwisko osoby prowadzącej (doradca zawodowy)

.....
Imię i nazwisko odbiorcy projektu (uczestnika)

Lp.	Data	Liczba godzin	Podpis
1			
2			
3			

.....
podpis

PRZEWODNICZĄCY
KOMISJI PRZETARGOWEJ

Lidia Lewandowska
Lidia Lewandowska

26.04.2010r.