



Załącznik 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*  
*[Podpis]*