



Załącznik Nr 9 do SIWZ

Lista obecności uczestnika – poradnictwo indywidualne

.....
 (forma realizowanego wsparcia)

w ramach Projektu „Aktywna Integracja – Projekt Systemowy MOPR Włocławek”

.....
 Imię i nazwisko osoby prowadzącej (specjalista)

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

Lp.	Data	Liczba godzin	Podpis uczestnika
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

PRZEWODNICZĄCY
 KOMISJI PRZETARGOWEJ

Lidia Lewandowska
 20.04.2011

DYREKTOR

Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

.....
 podpis osoby prowadzącej