



**Lista obecności uczestnika biorącego udział w indywidualnym
poradnictwie z doradcą zawodowym – Indywidualny Plan Działania (IPD)
w ramach Projektu „S.O.S. – SZANSA – ODWAGA – SUKCES”**

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

Temat spotkania:

.....

Data:

Liczba godzin:

Grupa:

Lp.	Imię i nazwisko	Podpis uczestnika
1		

.....
podpis osoby prowadzącej

SPECJALISTA
ds. zamówień publicznych
"S.O.S.-SZANSA-ODWAGA-SUKCES"
Leszek Laskowski

KOORDYNATOR PROJEKTU
"S.O.S.-SZANSA-ODWAGA-SUKCES"
Dorota Cezara

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
Edyta Wisniewska