



Zal. Nr 3 do SIWZ Nr MOPR.AK.AZ.3320.35.2.2012

**Arkusz z przebiegu indywidualnego poradnictwa zawodowego
– Indywidualny Plan Działania (IPD)
w ramach Projektu „S.O.S. – SZANSA – ODWAGA – SUKCES”**

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

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

Temat spotkania

Data:

Liczba godzin:

Grupa:

Przebieg zajęć:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

Dorota Gamara

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

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

Edyta Wisniewska
podpis osoby prowadzącej