Zał. nr 5 do SIWZ nr MOPR.AK.AZ.3320.35.2.2012

Arkusz z przebiegu grupowego poradnictwa zawodowego w ramach Projektu „*S.O.S. – SZANSA – ODWAGA – SUKCES*"

.....

Imię i nazwisko osoby prowadzącej
(doradca zawodowy)

Temat spotkania .....

.....

Data: .....

Liczba godzin: .....

Grupa: .....

Przebieg zajęć:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
Edyta Wiśniewska

.....
podpis osoby prowadzącej