Załącznik nr 7.1

do Indywidualnego Planu Działania

**Przebieg realizacji Indywidualnego Planu Działania**

**w ramach dostępnych w projekcie form wsparcia**

w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – III edycja”

nr RPDS.08.05.00-02-0001/20

Imię i nazwisko Uczestniczki/Uczestnika Projektu: …………………………………………………………………….

Indywidualny numer zgłoszeniowy: …………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin i warunki realizacji**  **Indywidualnego Planu Działania** | **Data i podpis**  **osoby nadzorującej wsparcie** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |