



ZESTAWIENIE PORADNICTWA ZAWODOWEGO

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”
nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu:	
Indywidualny numer zgłoszeniowy:	
Imię i nazwisko doradcy zawodowego:	

L.P.	Opis udzielonego wsparcia doradczego	Data oraz godziny, w których odbywa się doradztwo	Liczba godzin doradztwa	Czytelny podpis Doradcy zawodowego	Podpis Uczestnika projektu
1.					
2.					
3.					



4.					
----	--	--	--	--	--