



Załącznik nr4

.....
miejsowość, data

.....
(Nazwa Wykonawcy)

WYKAZ PRZEPROWADZONYCH ZAJĘĆ DORADZTWA ZAWODOWEGO Z OSOBAMI ZAGROŻONYMI WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM

Imię i nazwisko Doradcy zawodowego:

L.P	Zakres	Dla kogo	Ilość osób biorących udział w doradztwie	Ilość godzin porad	Data rozpoczęcia i zakończenia
1					
2					
3					
4					
5					
...					
Razem					

** Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.*

.....
Podpis osoby składającej ofertę