



POTWIERDZENIE REALIZACJI USŁUGI	
Realizator usługi	Polska Fundacja Filary Rozwoju
Miejsce realizacji doradztwa	ul. Nowa 2, 18-400 Łomża
Imię i nazwisko Doradcy kariery	
Imię i nazwisko Uczestnika projektu	

1.	Data pierwszego spotkania:			
2.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....
3.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....
4.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....



5.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....
6.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....
7.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....
8.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....
9.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....



10.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....
11.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....
12.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....
13.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....
14.	Planowana data kontaktu:	Forma:	Podpis Uczestnika – Akceptacja	.....
	Rzeczywisty opis kontaktu: (data, jeśli inna):		Podpis Doradcy - Potwierdzenie	.....