

Załącznik nr 11b do Regulaminu Konkursu

## KARTA PRACY DORADCY

Beneficjent	
Uczestnik projektu	
Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę	
Stanowisko	Doradca
Nazwa usługi	
Miesiąc/rok	

Dzień	Liczba godzin	Opis czynności
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
<b>SUMA</b>		

Potwierdzam, że wymienione powyżej usługi zostały zrealizowane we wskazanym czasie i zakresie.

.....  
Data, czytelny podpis Uczestnika projektu - osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)

.....  
Data, podpis osoby wypełniającej kartę

.....  
Data, podpis Beneficjenta

## KARTA PRACY TRENERA

Beneficjent	
Uczestnik projektu	
Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę	
Stanowisko	Trener
Nazwa usługi	
Miesiąc/rok	

Dzień	Liczba godzin	Opis czynności
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
<b>SUMA</b>		

Potwierdzam, że wymienione powyżej usługi zostały zrealizowane we wskazanym czasie i zakresie.

.....  
Data, czytelny podpis Uczestnika projektu - osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)

.....  
Data, podpis osoby wypełniającej kartę

.....  
Data, podpis Beneficjenta

## KARTA PRACY PSYCHOLOGA

Beneficjent	
Uczestnik projektu	
Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę	
Stanowisko	Doradca
Nazwa usługi	
Miesiąc/rok	

Dzień	Liczba godzin	Opis czynności
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
<b>SUMA</b>		

Potwierdzam, że wymienione powyżej usługi zostały zrealizowane we wskazanym czasie i zakresie.

.....  
Data, czytelny podpis Uczestnika projektu - osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)

.....  
Data, podpis osoby wypełniającej kartę

.....  
Data, podpis Beneficjenta