



Załącznik nr 4 do SIWZ

**Lista obecności osób biorących udział w grupowym spotkaniu
z Psychologiem
w ramach Projektu „Aktywna Integracja – Projekt Systemowy MOPR Wrocławek”**

.....
Imię i nazwisko osoby prowadzącej

Temat spotkania

.....

Data:

Liczba godzin:

L.p.	Imię i nazwisko	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

PRZEWODNICZĄCY
KOMISJI PRZETARGOWEJ

Mr. Lidia Lewandowska

.....
podpis osoby prowadzącej