



Lista obecności uczestnika
Indywidualne poradnictwo psychologiczne
w ramach projektu pn. "Aktywność to przyszłość" realizowanego przez MOPR Włocławek

.....
Imię i nazwisko osoby prowadzącej

.....
Imię i nazwisko uczestnika projektu

.....
Grupa

Lp.	Data	Liczba godzin	Podpis uczestnika
1			
2			
3			
4			

.....
podpis osoby prowadzącej