Fundusze Europejskie Program Regionalny | Województwo Kujawsko-Pomorskie | MIASTO WŁOCŁAWEK | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 3
do opisu przedmiotu zamówienia

Włocławek, dnia _____

Opinia
Psychologa

dla uczestnika projektu grantowego pn. „AKTYWNI MIMO WSZYSTKO!"

_____
Imię i nazwisko

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
podpis psychologa

DYREKTOR
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
we Włocławku
Piotr Grudziński