



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## TERMINARZ WIZYT uczestnika projektu w Indywidualnym Planie Działania

**Nazwisko i imię**

.....  
.....

**Adres zamieszkania**

.....  
.....  
.....  
.....

**PESEL** .....

Wyznaczony termin zgłoszenia się uczestnika	Podpis uczestnika	Data zgłoszenia	Podpis uczestnika	Uwagi	Podpis doradcy zawodowego

### „Nowe kwalifikacje perspektywą na lepsze jutro”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie  
Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki  
(Nr projektu: POKL. 06.01.01-14-398/10)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



--	--	--	--	--	--

---

**„Nowe kwalifikacje perspektywą na lepsze jutro”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie  
Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki  
(Nr projektu: POKL. 06.01.01-14-398/10)