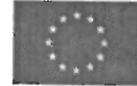




Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3

Miesięczny raport z realizacji koordynatora sieci

Imię i nazwisko:

Za okres:

Wykaz usług:

L.p.	Nazwa wsparcia	Data	Liczba godz. wsparcia	Podpis koordynatora projektu, potwierdzający odbyte godziny
1.	Szkolenia w ramach sieci;			
2.	Moderowanie sieci na platformie			

Łączna liczba godzin w moderowaniu sieci.....

Krótkie podsumowanie zrealizowanych działań:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Materiały wypracowane podczas wsparcia dyrektorów: (krótki opis + ew. załączniki)

.....

.....

.....

.....