

PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZONEJ SESJI KONSULTACJI GRUPOWYCH (SZKOLEŃ)

Informacje o sesji konsultacji grupowych (szkoleniu)

Tytuł kursu: (wybrać z listy rozwijanej)	<div></div>		
Nazwisko prowadzącego:	<div></div>	Miasto:	<div></div>
Data rozpoczęcia:	<div></div>	Data zakończenia:	<div></div>

Przebieg sesji konsultacji grupowych (szkolenia)

Obserwacje i wnioski

Sala była dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych

Tak ☐ Nie ☐

Akceptacja
zamawiającego:

.....

Data:

.....
Data sporządzenia

.....
Podpis osoby prowadzącej