



STOWARZYSZENIE
Instytut Zachodni



.....

Organizacja przyjmująca

.....

Imię i nazwisko mentorki

Zadanie współfinansowane ze środków otrzymanych z Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach otwartego konkursu ofert - Konkurs Inicjatyw Organizacji Pozarządowych w 2015 r.



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej



STOWARZYSZENIE
Instytut Zachodni



Podstawa Objęcia mentoringiem	Liczba dni pracy	Potwierdzenie rozpoczęcia współpracy		Potwierdzenie zakończenia współpracy	
		Data	Podpis i pieczęć Mentorki/organizacji	Data	Podpis i pieczęć Mentorki/organizacji
Umowa o przystąpienie do projektu z dnia					

Zadanie współfinansowane ze środków otrzymanych z Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach otwartego konkursu ofert - Konkurs Inicjatyw Organizacji Pozarządowych w 2015 r.



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej



STOWARZYSZENIE
Instytut Zachodni



Karta dzienna współpracy

Data: od do.....

Liczba godzin:

Dzień	Godziny pracy od-do	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie zajęć, uwagi, obserwacje i wnioski stażystki

Zadanie współfinansowane ze środków otrzymanych z Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach otwartego konkursu ofert - Konkurs Inicjatyw Organizacji Pozarządowych w 2015 r.



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej



STOWARZYSZENIE
Instytut Zachodni



--	--	--	--

Zadanie współfinansowane ze środków otrzymanych z Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach otwartego konkursu ofert - Konkurs Inicjatyw Organizacji Pozarządowych w 2015 r.



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej



STOWARZYSZENIE
Instytut Zachodni



--	--	--	--

Zadanie współfinansowane ze środków otrzymanych z Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach otwartego konkursu ofert - Konkurs Inicjatyw Organizacji Pozarządowych w 2015 r.



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej

