

Projekt nr RPLB.06.04.00-08-0017/19
REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY- LUBUSKIE 2020
Działanie 6.4. Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do 3 lat

Nr karty	Data wpływu.....
	Podpis osoby przyjmującej kartę

KARTA AKTYWNOŚCI

Wypełnioną kartę należy złożyć w Biurze Projektu.

Nazwa, adres zakładu pracy	Cel wizyty	Data wizyty	Podpis osoby upoważnionej
	<input type="checkbox"/> Złożenie CV, listu Motywacyjnego <input type="checkbox"/> Rozmowa kwalifikacyjna		
	<input type="checkbox"/> Złożenie CV, listu Motywacyjnego <input type="checkbox"/> Rozmowa kwalifikacyjna		
	<input type="checkbox"/> Złożenie CV, listu Motywacyjnego <input type="checkbox"/> Rozmowa kwalifikacyjna		
	<input type="checkbox"/> Złożenie CV, listu Motywacyjnego <input type="checkbox"/> Rozmowa kwalifikacyjna		

Zabór, dnia 20..... r.

.....
(podpis Uczestnika Projektu)