**Projekt pn. „Tatrzańskie Szlaki Kariery” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa**

**Umowa nr: FEMP.06.01-IP.02-0006/23-00**

**KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Imię i nazwisko:** …………………………………………………………………

**PESEL:** ………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMA WSPARCIA** | **DATA REALIZACJI WSPARCIA(od – do; czas)** | **MIEJSCE REALIZACJI FORMY WSPARCIA (adres)** | **POTWIERDZAM REALIZACJĘ FORMY WSPARCIA** | **INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE** | **PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| **POŚREDNICTWO PRACY** |  |  |  |  |  |
| **DORADZTWO ZAWODOWE** |  |  |  |  |  |
| **STAŻ** |  |  |  |  |  |
| **STAŻ** |  |  |  |  |  |

**Imię, nazwisko, telefon (pracodawca lub opiekun stażysty) ……………………………………………………………, godziny realizacji wsparcia (odbywania stażu) od……………………………….. do………………………….**