

Rejestr udzielonego doradztwa

Rejestr udzielonego doradztwa

Lp.	Data prowadzonego doradztwa	Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy	Zakres doradztwa/nazwa Programu/numer naboru/numer umowy	Ilość godzin doradztwa	Podpis PRACOWNIKA BIURA LGD
1.					
2.					
3.					