

## KARTA SPOTKAŃ UCZESTNIKA Z DORADCAMI

**„System naczyń połączonych – firma akademicka szansą rozwoju kariery naukowej”**

Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII „Regionalne kadry gospodarki”,

Działanie 8.2. „Transfer wiedzy”,

Poddziałanie 8.2.1. „Wsparcie dla współpracy sfery nauki i przedsiębiorstw”

WND-POKL.08.02.01 -12-025/10

**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU .....**

L.P.	Imię i nazwisko trenera	Tematyka spotkania	Miejsce	Data /godz.	Ilość godz.	PODPIS trenera
1.			<input type="checkbox"/> CITTRU			
			<input type="checkbox"/> Zyblikiewicza			
2.			<input type="checkbox"/> CITTRU			
			<input type="checkbox"/> Zyblikiewicza			
3.			<input type="checkbox"/> CITTRU			
			<input type="checkbox"/> Zyblikiewicza			
4.			<input type="checkbox"/> CITTRU			
			<input type="checkbox"/> Zyblikiewicza			
5.			<input type="checkbox"/> CITTRU			
			<input type="checkbox"/> Zyblikiewicza			
6.			<input type="checkbox"/> CITTRU			
			<input type="checkbox"/> Zyblikiewicza			
7.			<input type="checkbox"/> CITTRU			
			<input type="checkbox"/> Zyblikiewicza			
8.			<input type="checkbox"/> CITTRU			
			<input type="checkbox"/> Zyblikiewicza			
9.			<input type="checkbox"/> CITTRU			
			<input type="checkbox"/> Zyblikiewicza			

.....  
**Podpis Kierownika Projektu**

.....  
**data i miejsce**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

