

ZÁZNAM O POSKYTNUTÍ INDIVIDUÁLNÍHO PORADENSTVÍ	
Příjmení, jméno, titul:	kód:
datum:	
1. Zápis:	
2. Nabídky pracovního místa:	
3. Zpětná vazba z výběrového řízení, telefon. Jednání se zaměstnavatelem, osobní návštěvy u zaměstnavatele apod.	
Celkem minut:	
podpis účastníka projektu:	podpis poradce dodavatele:
datum:	
1. Zápis:	
2. Nabídky pracovního místa:	
3. Zpětná vazba z výběrového řízení, telefon. Jednání se zaměstnavatelem, osobní návštěvy u zaměstnavatele apod.	
Celkem minut:	
podpis účastníka projektu:	podpis poradce dodavatele:
Kontrola poradce zadavatele: dne	