

Załącznik nr 1

KARTA WSPARCIA DORADCZEGO
„Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w subregionie ciechanowskim”

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Opis udzielonego wsparcia	Data i miejsce	Czas trwania	Podpis doradcy	Podpis uczestnika
1						
2						
3						
4						
5						

Łączny czas trwania doradztwa: