**Załącznik nr 6.1**

do Indywidualnego Planu Działania

**Przebieg realizacji Indywidualnego Planu Działania**

**w ramach dostępnych w projekcie form wsparcia**

w Projekcie „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”

nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

**Imię i nazwisko Uczestniczki/a Projektu:** ………………………………………………………………………………………………..

**Indywidualny numer zgłoszeniowy:** …………………………………………………………………………………………………………….

**Imię i nazwisko osoby nadzorującej wsparcie**: ………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin i warunki realizacji**  **Indywidualnego Planu Działania** | **Data i podpis**  **osoby nadzorującej wsparcie** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |