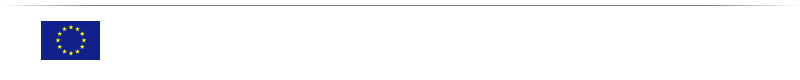
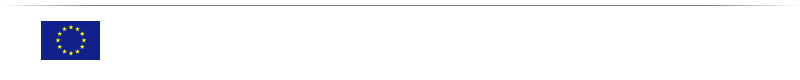
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko doradcy zawodowego:** | | | | |
| **Miesiąc i rok:** | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko cudzoziemca** | **Zakres konsultacji** (szczegółowo opisać czego dotyczyła konsultacja) | **Data, godzina rozpoczęcia konsultacji – godzina zakończenia konsultacji** | **Podpis cudzoziemca** (po wypełnieniu wszystkich pól) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

** KARTA KONSULTACJI ZAWODOWEJ** Zał. Nr 4 do Umowyz dnia……

Podpis doradcy zawodowego