

Załącznik nr 5 do umowy .....

## Karta przeprowadzonych konsultacji Eksperta

Imię i nazwisko konsultanta		Konsultacja <sup>*)</sup> za miesiąc/rok / Nr karty konsultanta		
Rola w Projekcie:				
Lp	Data i godziny Przeprowadzonej Konsultacji eksperckiej w Miesiącu	Krótki Opis konsultacji/Szkoleń <sup>*)</sup>	Podpis Konsultanta	Podpis przedstawiciela Zamawiającego
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
<b>Podsumowanie osobogodzin konsultacji</b>				

Strona 1 z 1

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić