*Załącznik nr 4*

**Oświadczenie (dla każdego Bloku oddzielne) dotyczące wykonania zadań w zakresie indywidualnych/grupowych form wsparcia zawodowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **jednostka, dla której zrealizowano szkolenie/warsztat/trening** | **data realizacji** | **liczba godzin dydaktycznych** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| łącznie : | | |  |

podpis Oferenta