

PORADNICTWO

l.p.	Imię i nazwisko	Data udzielenia porady	Problem będący przedmiotem porady	Ewentualne zalecenia, propozycje, itp.

.....
podpis osoby realizującej zadanie

.....
*podpis osoby potwierdzającej wykonanie zadania
(dyrektor, z-ca dyrektor ds.lecz., przełożona piel.)*