**Załącznik nr 12 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Przepis na Menedżera**

**i zadania anty-covidowe dla sektorów: chemicznego, usług rozwojowych i motoryzacyjnego**

(Zadania COVID-19)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULARZ WYKONANIA USŁUGI DORADCZEJ   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa podmiotu świadczącego usługę doradczą** |  | | | | | ID usługi doradczej[[1]](#footnote-1) |  | | | | | Imię i nazwisko doradcy |  | | | | | Okres realizacji usługi doradczej | od |  | do |  | | Miejsce realizacji usługi doradczej |  | | | | | Forma usługi doradczej[[2]](#footnote-2) |  | | | | | Nazwa usługi doradczej |  | | | |   Informacja o Beneficjencie usługi   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pełna nazwa przedsiębiorstwa |  | | | | Ulica |  | nr budynku/lokalu |  | | kod pocztowy |  | miejscowość |  | | Województwo |  | NIP |  | | nr tel./fax |  | e-mail |  | | Liczba uczestników doradztwa |  | | | | Nazwisko i imię pracownika / pracowników uczestniczącego /-ych w doradztwie |  | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Informacje o usłudze doradczej** | | | | Dzień  (dd-mm-rrrr) | Liczba godzin doradztwa\* | Imię i nazwisko doradcy | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | Liczba godzin łącznie |  |   \* Godziny zegarowe. Maksymalna liczba godzin pracy doradcy w jednym dniu to 8. | |
| 1. Zakres usługi doradczej | |
|  | |
| 1. Rekomendacje/wytyczne/zalecenia dotyczące dalszych kroków, które powinien podjąć przedsiębiorca | |
|  | |
| 1. Spis wypracowanych dokumentów | |
|  | |
| 1. **Odbiór doradztwa** | |
| Niniejszym podpisem potwierdzam odbiór usługi doradczej | Potwierdzam zakończenie wykonania usługi doradczej |
|  |  |
| miejscowość, data, pieczątka i podpis Przedsiębiorcy | miejscowość, data, pieczątka i podpis doradcy |

1. ID zgodne z BUR. W przypadku usługi BUR może to być nr nadany przez Operatora. [↑](#footnote-ref-1)
2. Doradztwo grupowe, coaching, mentoring [↑](#footnote-ref-2)