



Wielkopolska Strategia Ograniczania Zagrożeń Zawodowych 2013-2020

PROPOZYCJA DO PLANU DZIAŁANIA WSOZZ 2013-2020 NA ROK 2016

.....
(nazwa partnera/partnerów WSOZZ 2013-2020 zgłaszających zadanie)

.....
(nazwa planowanego działania-tytuł)

METRYKA ZADANIA		
Lp.	podstawowe informacje	
1	Rodzaj działania.	
2	Cel do osiągnięcia.	
3	Grupa docelowa/adresat.	
4	Termin realizacji/miesiąc.	
5	Forma popularyzacji.	
6	Planowane zasoby – oczekiwania w stosunku do innych partnerów.	
7	Osoba/osoby odpowiedzialne za realizację – imię nazwisko, kontakt.	

Osoba zgłaszająca zadanie:

.....
(imię i nazwisko, nr tel. , adres e-mail)

Poznań dnia
(data i podpis)

