

-wzór-

Harmonogram *Indywidualnej psychoterapii on-line*

w miesiącu.....

Lp.	Data	Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki	Godzina		Wykonawca	Uwagi
			od	do		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie