Załącznik nr 4

**INDYWIDUALNY PLAN PRACY**

**I. DANE OSOBOWE**

1. Nazwisko i imię: ………………………………………………………...

2. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………...

3. Adres zamieszkania: …………………………………………………………

4. Telefon …………………………………………………………

**II. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ**

1. Częstotliwość spotkań

2. Obszary pracy……………………………………………………………………………………………………………………………...……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III. PLAN POSTĘPOWANIA TERAPEUTYCZNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | CELE OGÓLNE | REALIZACJA | EWALUACJA |
|  |  |  |  |

**IV. NOTATKI / UWAGI**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….. ………………………………..

podpis Uczestnika podpis Wykonawcy