



1. Ewidencja działań Partnera ponadnarodowego		
Lp.	Dzień (dd-mm-rrrr)	Zakres wsparcia ze strony Partnera ponadnarodowego – opis podejmowanych działań w zakresie wsparcia uczestników i uczestniczek w realizacji ich IPD oraz efektów podjętych działań *
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

27		
28		
29		
30		
31		
Razem lb. dni		

* Opis zakresu wsparcia Partnera ponadnarodowego powinien objąć **głównie merytoryczne kwestie pobytu i pracy z grupą**, nie zaś techniczno-organizacyjne. Z raportu powinno jasno wynikać jakie jest zaangażowanie Partnera ponadnarodowego w realizację IPD każdego uczestnika oraz w jaki sposób wspiera on proces aktywizacji zawodowej uczestników za granicą. Opis powinien odnosić się do zakresu opieki nad uczestnikami w miejscu stażu oraz wszelkich form wsparcia realizowanych przez partnera ponadnarodowego na rzecz uczestników (w tym również opis kontynuacji wsparcia z fazy przygotowawczej).

2. Odbiór raportu Partnera ponadnarodowego	
Niniejszym podpisem potwierdzam odbiór wsparcia udzielanego przez Partnera ponadnarodowego	Potwierdzam realizację wsparcia dla uczestników i uczestniczek projektu w ww. zakresie
Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania beneficjenta	
miejsowość, data	miejsowość, data oraz podpis mentora ponadnarodowego