

Anexa 9

Nr. _____

Avizat,
Director UPJ,
Prof. _____

Fișă de monitorizare semestrială/anuală a activităților din proiect

Titlul proiectului	Titlul activității	Nr. activități	Grupa	Nr. participanți

Consilier școlar:

Semnătura:

Notă: Se va completa de către consilierul școlar după fiecare activitate realizată și se va transmite pe adresa de e-mail cjapmm@yahoo.ro, la solicitarea conducerii CJRAE.

- Nu se eliberează adeverințe de către CJRAE MM!