

# PEEC 380 Forma dla PRACOWNIKA / WOLONTARIUSZA

POMOC KLIJENTOM; Proszę wypełnić te rubryki każdego dnia, i zaznaczyć odpowiednie miejsca pomocy

Imię i Nazwisko:

Pracownika/ Wolontariusza

Data:

Imię Nazwisko klienta	W jakiej sprawie została udzielona pomoc klientowi	Kod pocztowy klienta	Pomoc w biurze	Przez telefon	Wyjście z klientem	
						1
						2
						3
						4
						5
						6

Data:

Imię Nazwisko klienta	W jakiej sprawie została udzielona pomoc klientowi	Kod pocztowy klienta	Pomoc w biurze	Przez telefon	Wyjście z klientem	
						1
						2
						3
						4
						5
						6