**TABELA JEDNOSTEK NIEODPŁATNEGO PORADNICTWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **TYTUŁ USŁUGI****(tematyka poradnictwa)** | **OPIS USŁUGI** | **GRUPA ADRESATOW PORADNICTWA** | **FORMA ZAPISU****(rejestracja osobista, telefoniczna, e-mail etc.)** | **JEDNOSTKA****PROWADZĄCA** | **ADRES** | **DNI I GODZINY DYZURÓW** | **TELEFON, E-MAIL,WWW** | **INNE INFORMACJE(np. kryteria dostępu do usługi)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |