**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO PROJEKTU POWIATOWEGO PROGRAMU PROMOCJI ZATRUDNIENIA**

**ORAZ AKTYWIZACJI LOKALNEGO RYNKU PRACY W POWIECIE GOŁDAPSKIM NA LATA 2024-2030**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane zgłaszającego uwagi** **(mię i nazwisko, nazwa instytucji)** | **Część/strona/treść Programu,****do której zgłaszane są uwagi** | **Uwagi wraz z propozycją zmiany** | **Uzasadnienie wprowadzenia zmiany** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |