

*Załącznik nr 3  
do umowy nr ZD-II.....*

**ZBIORCZE ZESTAWIENIE ANKIET PRE-TEST I POST-TEST**

Okres rozliczeniowy	
Numer umowy	

Numer ankiety	Liczba punktów uzyskana w ankiecie pre-test	Liczba punktów uzyskana w ankiecie post-test

.....  
*data i podpis Realizatora Programu*