**ZAPISNIK O OPRAVLJENI SLUŽBENI POTI**

Vodja izvajanja načrta

(ime in priimek)

oziroma strokovno tehnični sodelavec

 (ime in priimek)

sem dne,

(datum)

obiskal člana partnerstva

(ime in priimek člana partnerstva, naslov, KMG-MIG)

Vsebina zapisnika in dogovori:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Podpis člana partnerstva oziroma odgovorne osebe člana partnerstva:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum:      | Žig (v primeru poslovanja z žigom): | Podpis odgovorne osebe vodilnega partnerja oziroma podpis vodje izvajanja načrta ali strokovno tehničnega sodelavca zaposlenega pri vodilnem partnerju: |