**CzK 2022- Obr. 2**

Logotip upravičenca

Upravičenec (naziv in naslov):

Naziv operacije:

Datum:

**Poročilo mentorja o izvedbi mentoriranja in**

**stanju podjetja oz. projekta\***

**ZA OBDOBJE OD**  **DO**

št. pogodbe o sofinanciranju:

e-MA koda operacije:

obdobje izvajanja: od do

mentor:

**1. OPIS IZVEDENIH AKTIVNOSTI V SKLOPU MENTORIRANJA**

**2. DOSEŽENI CILJI V SKLOPU MENTORIRANJA**

**3. MNENJE MENTORJA O STANJU PODJETJA / PROJEKTA**

V naslednjem obdobju bomo / ne bomo sodelovali (obkrožite in opišite razloge zakaj):

Kraj in datum: Podpis mentorja:

*---------*

*\*Odda se ob oddaji vsakega zahtevka za izplačilo sofinanciranja (IS e-MA), kjer se uveljavlja stroške mentorja*