

Aprobat de către CNC TB/SIDA
Hotărîre nr. 3
« 27 » _____ iunie _____ 2011

**Notă informativă despre proiectul/proiectele programate pentru perioada
anului _____**

Organizația _____

Domeniul (TB sau HIV sau altul) _____

**Titlul
proiectului** _____

**Scopul
proiectului** _____

Perioada de realizare _____

Donator _____

Subliniați aria acoperită:
Prevenire Tratament Îngrijire sau suport Asistență tehnică Alta _____

Beneficiari direcți: _____

Rezultate de obiectiv:

**Partener de
bază** _____

Bugetul total: _____

Bugetul pentru anul curent: _____

Data _____

Semnătura: _____