



**Lista obecności  
na szkoleniu zawodowym**

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”

nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

Imię i nazwisko Uczestnika/-czki Projektu: .....

Nazwa szkolenia/kursu zawodowego: .....

Nazwa wykonawcy szkolenia/kursu:.....

Liczba godzin szkoleniowych: .....

Lp.	DATA I MIEJSCE	CZAS OBECNOŚCI UCZESTNIKA/-CZKI NA ZAJĘCIACH (w godzinach szkoleniowych)	PODPIS UCZESTNIKA/- CZKI PROJEKTU	PODPIS WYKONAWCY/ REALIZATORA SZKOLENIA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....

(Podpis przedstawiciela firmy szkoleniowej)