Załącznik 11.2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Lista obecności**

**na szkoleniu zawodowym**

w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – III edycja”

nr RPDS.08.05.00-02-0001/20

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu:…………………………………………………………………..

Nazwa szkolenia zawodowego: ………………………………………………………………………………………………………….

Liczba godzin szkoleniowych:………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **DATA I MIEJSCE** | **CZAS OBECNOŚCI UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI ZA ZAJĘCIACH (w godzinach szkoleniowych)** | **PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** | **POTWIERDZENIE WYKONAWCY SZKOLENIA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |