



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**Nowy zawód szansą na lepsze jutro**  
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik nr 1**

(do umowy organizacji szkolenia)

**Lista obecności na zajęciach szkolenia**

„.....”

w okresie od .....r. do .....r. organizowanego przez .....

	..... (uczestnik)		..... (uczestnik)		..... (uczestnik)		..... (uczestnik)	
<b>Miesiąc .....</b>	Liczba godz. obecności na szkoleniu w danym dniu	Podpis uczestnika szkolenia	Liczba godz. obecności na szkoleniu w danym dniu	Podpis uczestnika szkolenia	Liczba godz. obecności na szkoleniu w danym dniu	Podpis uczestnika szkolenia	Liczba godz. obecności na szkoleniu w danym dniu	Podpis uczestnika szkolenia
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
<b>Łączna ilość godzin obecności na szkoleniu w miesiącu:</b>								

**Pieczęć instytucji szkoleniowej**

.....