



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy  
w powiecie ostrowskim (II)**



**Powiatowy Urząd Pracy  
w Ostrowi Mazowieckiej**

**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)	
Miesiąc .....	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

.....