

## LISTA OBECNOŚCI

NA SZKOLENIU PN. ....

Projekt „Twoje lepsze jutro” Poddziałanie 6.1.3 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Nazwisko i imię kursanta: .....

Miesiąc/Rok .....

Dzień miesiąca	Liczba godzin zajęć w danym dniu wg harmonogramu	Podpis kursanta	Liczba godzin nieobecnych w danym dniu (wypełnia Wykonawca)	Uwagi o nieobecnościach (wypełnia pracownik PUP Tarnowskie Góry)
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				

**Razem godzin zajęć:**

**Razem godzin nieobecnych:**

Oznaczenia nieobecności:

**BZ** – dzień bez zajęć

**NB** – nieobecny

.....

podpis i pieczętka Wykonawcy