

LISTA OBECNOŚCI
NA SZKOLENIU PN. PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ
w ramach Projekt nr WND-POKL.08.01.02-24-043/09
Poddziałanie 8.1.2 PO KL pt. „Lubisz działać? Rozwiń działalność”

Nazwisko i imię kursanta:

Miesiąc/Rok

Dzień miesiąca	Liczba godzin zajęć w danym dniu wg harmonogramu (wypełnia Wykonawca)	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 pieczęć Wykonawcy