

Dziennik zajęć

W ramach projektu „Rozwijamy skrzydła”
nr.: RPPD.03.01.02-20-0069/15

Nazwa szkolenia/kursu/warsztatu:

„.....”

data rozpoczęcia: data zakończenia
rok/m-c/dzień rok/m-c/dzień

Miejsce realizacji szkolenia/kursu/warsztatu (nazwa ośrodka szkoleniowego/szkoły, pełny adres):

*Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Ciechanowcu,
ul. Szkolna 8, 18-230 Ciechanowiec*

Imię i nazwisko prowadzących szkolenie/kurs/warsztat:

.....

Zakres tematyczny zajęć do szkolenia/kursu/warsztatu

ZAJĘCIA Z

W ramach projektu „Rozwijamy skrzydła” nr.: RPPD.03.01.02-20-0069/15, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego.

[illegible]

Data, podpis Kierownika projektu

Lista obecności uczestników na szkolenie/kurs/warsztat

Niniejszym zaświadczam, i potwierdzam obecność na zajęciach realizowanych w ramach projektu o tytule „Rozwijamy skrzydła” nr.: RPPD.03.01.02-20-0069/15, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego.

Lp.	Imię i Nazwisko	Potwierdzenie obecności Dzień..... w godz..... liczba zajęć.....	Potwierdzenie obecności Dzień..... w godz..... liczba zajęć.....	Potwierdzenie obecności Dzień..... w godz..... liczba zajęć.....	Potwierdzenie obecności Dzień..... w godz..... liczba zajęć.....	Potwierdzenie obecności Dzień..... w godz..... liczba zajęć.....	Potwierdzenie obecności Dzień..... w godz..... liczba zajęć.....
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							

Potwierdzenie

W ramach projektu „Rozwijamy skrzydła” nr.: RPPD.03.01.02-20-0069/15, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego.

Lp.	Imię i Nazwisko	Niniejszym zaświadczam, że zostałam(em) poinformowana/y, że uczestniczę w projekcie „Rozwijamy skrzydła” nr projektu RPPD.03.01.02-20-0069/15, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego	Potwierdzenie odbioru materiałów szkoleniowych	Potwierdzenie odbioru zaświadczeń/ certyfikatów
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Dzienna karta pracy

W ramach projektu „Rozwijamy skrzydła” nr.: RPPD.03.01.02-20-0069/15, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego.

Nazwa Beneficjenta	Unia Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego
Nazwisko i Imię prowadzących szkolenie	
Tytuł projektu	„Rozwijamy skrzydła”
Numer projektu	RPPD.03.01.02-20-0069/15
Grupa	
Miesiąc/Rok	

Data	Liczba			Opis czynności	Miejsce pracy	Imię i nazwisko prowadzącego szkolenie	Podpis prowadzącego szkolenie
	Liczba godzin szkoleniowych	Obecnych	Nieobecnych				

Miejsce

Data

Podpis trenera



Potwierdzenie odbioru

W ramach projektu „Rozwijamy skrzydła” nr.: RPPD.03.01.02-20-0069/15, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego.

L.p.	Imię i Nazwisko	Potwierdzenie odbioru dowozu w dniu:	Potwierdzenie odbioru dowozu w dniu:	Potwierdzenie odbioru dowozu w dniu:	Potwierdzenie odbioru dowozu w dniu:
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Data i podpis prowadzącego zajęcia

Data i podpis Beneficjenta

