**Załącznik 11.2**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Lista obecności**

**na szkoleniu zawodowym**

w ramach Projektu „Aktywizacja Dolnośląskiego Rynku Pracy – IV edycja”

nr FEDS.07.04-IP.02-0004/23

Imię i nazwisko Uczestnika/-czki Projektu: …………………………………………………

Nazwa szkolenia/kursu zawodowego: …………………………………………………………

Nazwa wykonawcy szkolenia/kursu:…………………………………………………………..

Liczba godzin szkoleniowych: ………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **DATA I MIEJSCE** | **CZAS OBECNOŚCI UCZESTNIKA/-CZKI NA ZAJĘCIACH  (w godzinach szkoleniowych)** | **PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU** | **PODPIS WYKONAWCY/ REALIZATORA SZKOLENIA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………..

(Podpis przedstawiciela firmy szkoleniowej)