



Załącznik nr 5 do umowy nr SKL/\_\_\_/AIN/2018

**DZIENNIK ZAJĘĆ SZKOLENIA**

realizowanych w ramach projektu

**„Absolwent – najlepsza inwestycja”,  
nr projektu POWR.01.02.01-16-1K09/17**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Nazwa szkolenia</b>	
<b>Data rozpoczęcia szkolenia</b>	
<b>Data zakończenia szkolenia</b>	
<b>Miejsce szkolenia</b>	
<b>Trener prowadzący szkolenie</b>	



## **LISTA OBECNOŚCI UCZESTNIKÓW NA SZKOLENIU**

realizowanym w ramach projektu

**„Absolwent – najlepsza inwestycja”,  
nr projektu POWR.01.02.01-16-1K09/17**

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lp.	Data szkolenia	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Suma godzin	Podpis Uczestnika Projektu
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					





## **SPRAWOZDANIE ZE SZKOLENIA**

realizowanego w ramach projektu

**„Absolwent – najlepsza inwestycja”,  
nr projektu POWR.01.02.01-16-1K09/17**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Liczba uczestników, którzy rozpoczęli szkolenie</b>	
--	--

\_\_\_\_\_

**miejsce**

\_\_\_\_\_

**data**

\_\_\_\_\_

**podpis trenera**

<b>Liczba uczestników, którzy zakończyli szkolenie i otrzymali zaświadczenie / certyfikat</b>	
---	--

\_\_\_\_\_

**miejsce**

\_\_\_\_\_

**data**

\_\_\_\_\_

**podpis trenera**



**POTWIERDZENIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA/  
CERTYFIKATU UKOŃCZENIA SZKOLENIA**

**realizowanego w ramach projektu**

**„Absolwent – najlepsza inwestycja”,  
nr projektu POWR.01.02.01-16-1K09/17**

**współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Niniejszym potwierdzam obiór zaświadczenia/certyfikatu

Lp.	imię i nazwisko uczestnika	podpis uczestnika
<u>1.</u>		



**POTWIERDZENIE ODBIORU MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH  
ORAZ PRZERWY REGENERACYJNEJ**

(np. kawa, herbata, woda, mleko do kawy, cukier, drożdżówki).

**w ramach projektu**

**„Absolwent – najlepsza inwestycja”,  
nr projektu POWR.01.02.01-16-1K09/17**

**współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Niniejszym potwierdzam odbiór materiałów szkoleniowych/przerwy regeneracyjnej

Lp.	imię i nazwisko uczestnika	podpis uczestnika
<u>1.</u>		