

Załącznik nr 3 do umowy CAZ-641/...../IB/21 z dnia 2021 r.

.....

pieczęć instytucji szkoleniowej

LISTA OBECNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU TWÓJ BIZNES – TWOJA PRACA 2

Kurs pn. **ABC przedsiębiorczości z elementami doradztwa biznesowego**

Termin szkolenia wraz doradztwem biznesowym:03.2021 r. –03.2021 r.

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia:

1	2	3	4	5	6
Data szkolenia	Data doradztwa biznesowego	Przedział czasowy w którym odbywały się zajęcia (od godziny – do godziny)	Liczba godzin lekcyjnych wynikająca z programu szkolenia/ doradztwa biznesowego	Liczba godzin zegarowych (zgodna z kolumną 3)	Czytelny podpis trenera/wykładowcy prowadzącego zajęcia w ramach szkolenia online lub doradcy biznesowego
....03.2021					
....03.2021					
....03.2021					
....03.2021					
....03.2021					
....03.2021					
03.2021				
Łączna liczba godzin					

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy lub kierownika kursu

Projekt pn. TWÓJ BIZNES – TWOJA PRACA 2
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego