



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

# DZIENNIK ZAJĘĆ

Projekt: „Szkolenia szansą na Twój rozwój”

.....  
*Pieczętka Beneficjenta*

.....  
*Pieczętka Realizatora*

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”

CONSULTOR

  
Wojewódzki Urząd Pracy  
w Kielcach

 50+ SZKOLENIA SZANSA  
NA TWÓJ ROZWÓJ



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## HARMONOGRAM KURSU

Nazwa kursu		Miejsce realizacji kursu				
NR.GRUPY		Termin kursu	od		do	

Kolejny dzień kursu	Data	Godziny prowadzenia zajęć	Tematyka zajęć	Liczba godzin	Imię i nazwisko prowadzącego
1					
2					
3					
4					
5					
6					
<b>Razem</b>					

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## INFORMCJA DLA WYKŁADOWCÓW

W związku z obsługą cateringową szkolenia  
prosimy informować firmę dostarczającą posiłki  
o liczbie osób obecnych na szkoleniu w danym dniu.

Firma „ .....

Tel. ....

Informację prosimy przekazać  
do godz. ....

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

---

## **INFORMACJA DOTYCZĄCA USŁUGI CATERINGOWEJ**

**Uczestnik Projektu podpisując listę obecności  
jednocześnie potwierdza odbiór obiadu tego dnia.**

---

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”

**CONSULTOR**

  
Wojewódzki Urząd Pracy  
w Kielcach

 **SZKOLENIA SZANSA  
NA TWÓJ ROZWÓJ**



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## LISTA OBECNOŚCI w dniu .....

Tytuł projektu	„Szkolenia szansą na Twój rozwój”	NR.GRUPY	
Nazwa kursu oraz liczba godzin w danym dniu		Miejsce realizacji kursu	
Uwagi	UCZESTNIK PROJEKTU PODPISUJĄC LISTĘ OBECNOŚCI JEDNOCZEŚNIE POTWIERDZA ODBIÓR OBIADU W DANYM DNIU SZKOLENIOWYM		

Lp.	Nazwisko	Imię	Czas obecności na zajęciach						Powody nieobecności			
			Od godziny	Podpis uczestnika	Podpis wykładowcy	Do godziny	Podpis uczestnika	Podpis wykładowcy	Ch	Chd	Z	L
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

11												
12												
13												
14												
15												

Uwagi wykładowcy:

.....

.....

.....

**Legenda:**

Ch - chory	Chd – chore dziecko	N – nieobecność nieusprawiedliwiona	L – wypadek losowy
------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## OŚWIADCZENIE

*Oświadczam, że otrzymałem(łam) zaświadczenie o ukończeniu kursu*

Nazwa kursu		Miejsce realizacji kursu				
NR.GRUPY		Termin skursu	od		do	

Lp.	Nazwisko	Imię	Data	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Lp.	Nazwisko	Imię	Data	Podpis
10				
11				
12				
13				
14				
15				

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że otrzymałem(lam) następujące materiały szkoleniowe:

1. Skrypt .....

Nazwa kursu		Miejsce realizacji kursu				
Nr.grupy		Termin kursu	od		do	

Lp.	Nazwisko	Imię	Data	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Lp.	Nazwisko	Imię	Data	Podpis
10				
11				
12				
13				
14				
15				

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”







**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Szkolenia szansą na TWÓJ rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

---

„Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”

**CONSULTOR**



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Kielcach

50+ SZKOLENIA SZANSA  
NA TWÓJ ROZWÓJ