**LISTA OBECNOŚCI**

**Tytuł projektu: „Szkoły zawodowców - rozwój kształcenia zawodowego w placówkach oświatowych Powiatu Nowotarskiego”**

Program Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027

Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego

Działanie 6.31 Wsparcie kształcenia zawodowego - ZIT

Typ projektu A. Podniesienie jakości kształcenia zawodowego

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa i adres Wykonawcy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(Umowa nr…, z dnia….)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa zajęć/szkolenia/kursu)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(Oznaczenie/nr grupy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(Data realizacji zajęć)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Godziny realizacji (od-do)** | **Podpis uczestnika** |
| 1. |  | **np. 13:00-14:30** |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

………………………………………  
(podpis Prowadzącego/Wykonawcy)