

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

**LISTA OBECNOŚCI**

Tytuł projektu	<b>„Równe szanse„ - Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych powyżej 30 r.ż. w tym osób powyżej 50 r.ż. i osób z niepełnosprawnościami w powiecie limanowskim</b>
Zamawiający	<b>Powiat Limanowski – Powiatowy Urząd Pracy w Limanowej</b>
Wykonawca	
Miejsce szkolenia	<b>Powiatowy Urząd Pracy w Limanowej</b>
Temat szkolenia	<b>Szkolenie z zakresu umiejętności poszukiwania pracy z blokiem psychologicznym – sesja teoretyczna – moduł psychologiczny</b>
Termin przeprowadzenia szkolenia	<b>01.10.2018 – 05.10.2018 r. (łącznie 20 godzin)</b>
Czytelny podpis psychologa-doradcy	

<b>Potwierdzenie obecności na szkoleniu w dniu 1 października 2018 r.</b>				
<b>Lp.</b>	<b>Imię i Nazwisko uczestnika projektu</b>	<b>PESEL</b>	<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Czytelny Podpis uczestnika projektu</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Potwierdzenie obecności na szkoleniu w dniu 2 października 2018 r.				
Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika projektu	PESEL	Adres zamieszkania	Czytelny Podpis uczestnika projektu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Potwierdzenie obecności na szkoleniu w dniu 3 października 2018 r.				
Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika projektu	PESEL	Adres zamieszkania	Czytelny Podpis uczestnika projektu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Potwierdzenie obecności na szkoleniu w dniu 4 października 2018 r.				
Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika projektu	PESEL	Adres zamieszkania	Czytelny Podpis uczestnika projektu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Potwierdzenie obecności na szkoleniu w dniu 5 października 2018 r.				
Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika projektu	PESEL	Adres zamieszkania	Czytelny Podpis uczestnika projektu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				