**Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Ramach Projektu  
„Przepis na Rozwój 4’’ FELD.08.02-IZ.00-0008/23**

**LISTA OBECNOŚCI NA USŁUDZE ROZWOJOWEJ W FORMIE STACJONARNEJ**

w ramach Projektu **„**Przepis na Rozwój 4" nr **FELD.08.02-IZ.00-0008/23**

ID Wsparcia:

ID Usługi:

Tytuł usługi rozwojowej:

Dostawca Usługi:

Uczestnik Instytucjonalny uczestniczący w Usłudze rozwojowej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data:………………… | Data:………………… | Data:………………… | Data:………………… | Data:………………… |
| Obecność (podpis uczestnika) | Obecność (podpis uczestnika) | Obecność (podpis uczestnika) | Obecność (podpis uczestnika) | Obecność (podpis uczestnika) |
| Czas trwania  usługi: ……………………………………………… | Czas trwania  usługi: ……………………………………………… | Czas trwania  usługi: ……………………………………………… | Czas trwania usługi: ………………………………………… | Czas trwania usługi: …………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że pracownicy…………………………………………………………….….. (nazwa podmiotu) brali udział w usłudze rozwojowej z frekwencją niemniejszą niż 80% czasu trwania usługi, co potwierdza powyższa lista obecności.

**Podpis osoby prowadzącej:** …………………………………………………

**Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Ramach Projektu  
„Przepis na Rozwój 4’’ FELD.08.02-IZ.00-0008/23**

**LISTA OBECNOŚCI NA USŁUDZE ROZWOJOWEJ W FORMIE ZDALNEJ W CZASIE RZECZYWISTYM**

w ramach Projektu **„**Przepis na Rozwój 4" nr **FELD.08.02-IZ.00-0008/23**

ID Wsparcia:

ID Usługi:

Tytuł usługi rozwojowej:

Dostawca Usługi:

Uczestnik Instytucjonalny uczestniczący w Usłudze rozwojowej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data:………………… | Data:………………… | Data:………………… | Data:………………… | Data:………………… |
| Obecność (mail Uczestniczki/ Uczestnika) | Obecność (mail Uczestniczki/ Uczestnika) | Obecność (mail Uczestniczki/ Uczestnika) | Obecność (mail Uczestniczki/ Uczestnika) | Obecność (mail Uczestniczki/ Uczestnika) |
| Czas trwania usługi: ………………………………….…… | Czas trwania usługi: ……………………………………… | Czas trwania usługi: ………………………………………… | Czas trwania usługi: ………………………………………… | Czas trwania usługi: ………………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Do listy obecności dołączone zostają wyciągi logowań z platformy, na której odbywała się usługa lub potwierdzenia mailowe uczestnictwa na usłudze wysyłanych przez każdą Uczestniczkę/Uczestnika do Dostawcy Usług na początku i na końcu usługi w danym dniu.**

Oświadczam, że pracownicy…………………………………………………………….….. (nazwa podmiotu) brali udział w usłudze rozwojowej z frekwencją niemniejszą niż 80% czasu trwania usługi, co potwierdza powyższa lista obecności.

**Podpis osoby prowadzącej:** ……………………………………………

**Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Ramach Projektu  
„Przepis na Rozwój 4’’ FELD.08.02-IZ.00-0008/23**

**LISTA OBECNOŚCI NA USŁUDZE ROZWOJOWEJ W FORMIE MIESZANEJ**

w ramach Projektu **„**Przepis na Rozwój 4" nr **FELD.08.02-IZ.00-0008/23**

ID Wsparcia:

ID Usługi:

Tytuł usługi rozwojowej:

Dostawca Usługi:

Uczestnik Instytucjonalny uczestniczący w Usłudze rozwojowej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data:………………… | Data:………………… | Data:………………… | Data:………………… | Data:………………… |
| Obecność  (podpis[[1]](#footnote-1)) | Obecność  (podpis) | Obecność  (podpis) | Obecność  (podpis) | Obecność  (podpis) |
| Czas trwania  usługi: ……………………………………………… | Czas trwania  usługi: ……………………………………………… | Czas trwania  usługi: ……………………………………………… | Czas trwania usługi: ………………………………………… | Czas trwania usługi: ………………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Do listy obecności dołączone zostają wyciągi logowań z platformy, na której odbywała się usługa lub potwierdzenia mailowe uczestnictwa na usłudze wysyłanych przez każdą Uczestniczkę/Uczestnika do Dostawcy Usług na początku i na końcu usługi w danym dniu.**

Oświadczam, że pracownicy…………………………………………………………….….. (nazwa podmiotu) brali udział w usłudze rozwojowej z frekwencją niemniejszą niż 80% czasu trwania usługi, co potwierdza powyższa lista obecności.

**Podpis osoby prowadzącej:** ………………………….…

1. Dotyczy Usług rozwojowych w formie stacjonarnej. W przypadku usługi prowadzonej zdalnie w czasie rzeczywistym należy podać mail Uczestniczki/ Uczestnika. [↑](#footnote-ref-1)