# **Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Ramach Projektu „Przepis na Rozwój – kompetencje i kwalifikacje dla sprawiedliwej transformacji" nr FELD.09.02-IZ.00-0005/23**

**LISTA OBECNOŚCI NA USŁUDZE ROZWOJOWEJ W FORMIE STACJONARNEJ**w ramach Projektu **„**Przepis na Rozwój – kompetencje i kwalifikacje dla sprawiedliwej transformacji"  
nr **FELD.09.02-IZ.00-0005/23**

ID Wsparcia:

ID Usługi:

Tytuł usługi rozwojowej:

Dostawca Usługi:

Imię i nazwisko osoby biorącej udział w usłudze:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: …………………… |
|  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenie osoby uczestniczącej w usłudze rozwojowej:**Oświadczam, że uczestniczyłam/uczestniczyłem w usłudze rozwojowej z frekwencją nie mniejszą niż 80% czasu trwania usługi, co potwierdza powyższa lista obecności.  
 **Podpis osoby uczestniczącej w usłudze:** …………………………………………  
  
**Podpis osoby prowadzącej:** ………………………………………………………….

# **Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Ramach Projektu „Przepis na Rozwój – kompetencje i kwalifikacje dla sprawiedliwej transformacji" nr FELD.09.02-IZ.00-0005/23**

**LISTA OBECNOŚCI NA USŁUDZE ROZWOJOWEJ W FORMIE ZDALNEJ W CZASIE RZECZYWISTYM**w ramach Projektu **„**Przepis na Rozwój – kompetencje i kwalifikacje dla sprawiedliwej transformacji"  
nr **FELD.09.02-IZ.00-0005/23**

ID Wsparcia:

ID Usługi:

Tytuł usługi rozwojowej:

Dostawca Usługi:

Imię i nazwisko osoby biorącej udział w usłudze:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.**

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

# **Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Ramach Projektu „Przepis na Rozwój – kompetencje i kwalifikacje dla sprawiedliwej transformacji" nr FELD.09.02-IZ.00-0005/23**

**LISTA OBECNOŚCI NA USŁUDZE ROZWOJOWEJ W FORMIE MIESZANEJ**w ramach Projektu **„**Przepis na Rozwój – kompetencje i kwalifikacje dla sprawiedliwej transformacji"  
nr **FELD.09.02-IZ.00-0005/23**

ID Wsparcia:

ID Usługi:

Tytuł usługi rozwojowej:

Dostawca Usługi:

Imię i nazwisko osoby biorącej udział w usłudze:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: ………………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenie osoby uczestniczącej w usłudze rozwojowej:**Oświadczam, że uczestniczyłam/uczestniczyłem w usłudze rozwojowej z frekwencją niemniejszą niż 80% czasu trwania usługi, co potwierdza powyższa lista obecności.

**Podpis osoby uczestniczącej w usłudze:** …………………………………………

**Do listy obecności dołączone zostają wyciągi logowań z platformy, na której odbywała się usługa.**

**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)