**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:

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

**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:** ………………………………………………….

**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:

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

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

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

**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:

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

**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:** ……………………………………………..……………