Załącznik nr 2
do umowy …

”Program Usług Społecznych – Aktywny Senior“

DZIENNIK ZAJĘĆ

……..
Grupa Nr …….

Nazwa ~~szkolenia/treningu/~~warsztatów

…… **……..**

Data rozpoczęcia Data zakończenia

…….

Miejsce warsztatów

Projekt ”Program Usług Społecznych – Aktywny Senior“ współfinansowany jest ze środków
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.3.

PROGRAM ~~SZKOLENIA/TRENINGU~~/WARSZTATÓW

Data realizacji	Przedmiot / Temat	Godziny realizacji	Podpis trenera prowadzącego (imię i nazwisko)

Projekt ”Program Usług Społecznych – Aktywny Senior“ współfinansowany jest ze środków
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.3.

SPRAWOZDANIE ZE ~~SZKOLENIA/TRENINGU~~/WARSZTATÓW* CZ.A

Data realizacji	Statystyka		Imię i nazwisko trenera prowadzącego	Podpis prowadzącego
	Liczba godzin	Obecnych		

Miejsce Data Podpis prowadzącego

<u>Załączniki do dziennika:</u>

1. *Indywidualne listy obecności uczestników.*

Załącznik nr 1
do dziennika zajęć

INDYWIDUALNA LISTA OBECNOŚCI

……..

Imię i nazwisko uczestnika: …….

L.P	Data zajęć	Godziny (od –do)	Oświadczenie	Podpis uczestnika
1.		. …	Oświadczam, iż uczestniczyłam/em w warsztatach rozwoju zainteresowań i otrzymałam/łem: a) Poczęstunek, b) Materiały do zajęć, c) Środki ochrony indywidualnej	……..
2.		…		……..
3.		…		……..

……..……..
Podpis prowadzącego

Projekt ”Program Usług Społecznych – Aktywny Senior“ współfinansowany jest ze środków
Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.3.