



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 – 100 NIDZICA, ☎ 89 6250 130, fax. 89 6250 139, e-mail: olni@up.gov.pl

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

LISTA OBECNOŚCI

.....
(nazwa szkolenia oraz imię i nazwisko bezrobotnego)

Miesiąc 2016	Godzina rozpoczęcia szkolenia	Podpis bezrobotnego	Godzina zakończenia szkolenia	Podpis bezrobotnego	Liczba godzin	Potwierdzenie uczestnictwa w szkoleniu przez osobę prowadzącą
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

.....
(podpis przedstawiciela Wykonawcy)