



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny

Śląskie.

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2  
do umowy nr .....

# DZIENNIK ZAJĘĆ

KURS ....

.....  
Data rozpoczęcia

.....  
Data zakończenia

Miejsce kursu



**PROGRAM**

Data realizacji	Przedmiot / Temat	Godziny realizacji	Podpis osoby prowadzącej kurs (imię i nazwisko)

**SPRAWOZDANIE Część A**

Data realizacji	Statystyka			Imię i nazwisko osoby prowadzącej kurs	Podpis prowadzącego
	Liczba godzin kursu	Obecnych	Nieobecnych		

**SPRAWOZDANIE Część B**

Liczba uczestników	
Którzy rozpoczęli kurs w danym miesiącu	Którzy zakończyli kurs w danym miesiącu
.....	.....

Miejsce

Data

Podpis prowadzącego

**Załącznik do dziennika:**

1. Indywidualna lista obecności dla każdego uczestnika.
2. Minimum 15 zdjęć z zajęć wydrukowanych lub przekazanych na płycie CD.