

Załącznik nr 5a
do dziennika konsultacji/sesji

**LISTA POTWIERDZAJĄCA
ODBIÓR ZAŚWIADCZEŃ UKOŃCZENIA FORMY WSPARCIA**

COACHING INDYWIDUALNY
(nazwa formy wsparcia)

| L.P | Imię | Nazwisko | Data odbioru | Oświadczenie | Podpis uczestnika |
|-----|-------|----------|--------------|--|-------------------|
| 1. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia. | |
| 2. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia | |
| 3. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia. | |
| 4. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia | |
| 5. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia. | |
| 6. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia | |
| 7. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia. | |
| 8. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia | |
| 9. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia. | |
| 10. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia | |
| 11. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia | |
| 12. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia | |
| 13. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia | |
| 14. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia | |
| 15. | | | | Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia | |

UWAGA: W załączeniu do listy należy przedłożyć kopie zaświadczeń z oryginalnie złożonym na każdym z nich podpisem uczestnika (imię i nazwisko) datą odbioru i formułką „Potwierdzam odbiór”.

Potwierdzam wydanie zaświadczeń:

.....
(podpis Prowadzącego formę wsparcia)