

Projekt "Czas na nowe możliwości" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

.....
(pieczęć Wykonawcy)

DZIENNIK ZAJĘĆ

WARSZTATY REINTEGRACJI SPOŁECZNO- ZAWODOWEJ

1. UCZESTNICY/UCZESTNICZKI ZAJĘĆ

L. P.	NAZWISKO I IMIĘ
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Projekt "Czas na nowe możliwości" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

2. DZIENNIK ZAJĘĆ

I dzień (data i godzina odbywani a zajęć)	Temat: Trenerzy: Cele szczegółowe: Program: Materiały szkoleniowe: Metody pracy:
II dzień (data i godzina odbywani a zajęć)	Temat: Trenerzy: Cele szczegółowe: Program: Materiały szkoleniowe: Metody pracy:
III dzień (data i godzina odbywani a zajęć)	Temat: Trenerzy: Cele szczegółowe: Program: Materiały szkoleniowe: Metody pracy:
IV dzień (data i godzina odbywani a zajęć)	Temat: Trenerzy: Cele szczegółowe: Program: Materiały szkoleniowe:

Projekt "Czas na nowe możliwości" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

	Metody pracy:
V dzień (data i godzina odbywani a zajęć)	Temat: Trenerzy: Cele szczegółowe: Program: Materiały szkoleniowe: Metody pracy:
VI dzień (data i godzina odbywani a zajęć)	Temat: Trenerzy: Cele szczegółowe: Program: Materiały szkoleniowe: Metody pracy:
VII dzień (data i godzina odbywani a zajęć)	Temat: Trenerzy: Cele szczegółowe: Program: Materiały szkoleniowe: Metody pracy:
VIII dzień (data i godzina odbywani a zajęć)	Temat: Trenerzy: Cele szczegółowe: Program: Materiały szkoleniowe: Metody pracy:

Projekt "Czas na nowe możliwości" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

IX dzień (data i godzina odbywani a zajęć)	Temat: Trenerzy: Cele szczegółowe: Program: Materiały szkoleniowe: Metody pracy:
X dzień (data i godzina odbywani a zajęć)	Temat: Trenerzy: Cele szczegółowe: Program: Materiały szkoleniowe: Metody pracy:

3. LISTA OBECNOŚCI

Stanowi załącznik do niniejszego dziennika zajęć

4. UWAGI I ZALECENIA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis trenera)

.....

Projekt "Czas na nowe możliwości" jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

(podpis trenera)