

*Załącznik nr 1
do Zaproszenia
nr IG.042.1.4.7.2019.AS*

Projekt: Zdrowi-Aktywni-Konstruktywni
Poddziałanie 5.4.2 Zdrowie na rynku pracy
Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Wzór

EWIDENCJA GODZIN I OSÓB

na potrzeby przeprowadzenia wykładu w zakresie profilaktyki chorób cywilizacyjnych.

Lp.	Nazwa wykładu	Data przeprowadzenia wykładu	Godziny wykładu	Nr grupy	Liczba osób na wykładzie	Data i podpis osoby prowadzącej wykład
1.						
2.						
3.						
4.						

Ustka, dnia

.....
(podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej)