



**LISTA OBECNOŚCI za miesiąc ..... 2012r.**

Nazwa szkolenia: .....

Nazwisko i imię										
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										
*SUMA										

**Oznaczenia:**

L4 – zwolnienie lekarskie

Nu – nieobecność usprawiedliwiona

Nn- nieobecność nieusprawiedliwiona

---

**Program aktywizacji osób długotrwale bezrobotnych**

Program finansowany ze środków Funduszu Pracy z Rezerwy Ministra  
na realizację programu na rzecz promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia i aktywizacji zawodowej