



Załącznik nr 11b

LISTA PODSTAWOWA UCZESTNIKÓW PROJEKTU nr/rok

Rekrutacja na szkolenie..... nr .../rok przeprowadzona w dniach

Lp.	Nazwisko i imię Uczestnika	Adres zamieszkania	PESEL	Kwalifikowalność do Projektu	Telefon	Data wpływu formularza zgłoszeniowego
1.						
2.						
3.						
4.						

Podpisy komisji ds. rekrutacji:

Przewodniczący.....

Członek.....

Członek.....

Akceptacja Koordynatora Projektu

.....
(data i podpis)

„Nowe uprawnienia – szansą zatrudnienia”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie
Poddziałanie 6.1.1 Wspieranie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Nr projektu: POKL.06.01.01-14-045/12)