



**LISTA OBECNOŚCI UCZESTNIKÓW GRUPOWEJ PORADY**

Załącznik nr 6

Data spotkania ..... Miejsce spotkania: ..... Liczba uczestników .....  
Temat grupowej porady .....

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika	Miejsce zamieszkania		Płeć		Kategoria uczestnika projektu				Wykształcenie						Kategoria problemu zawodowego		Podpis uczestnika projektu	
		Miasto	Wies	Mężczyźni	Kobiety	Osoby w wieku powyżej 50 roku życia	Bezrobotni do 25 roku życia	Długotrwale bezrobotni	Inne	Wyższe	Policealne i średnie zawodowe	Średnie ogólnokształcące	Zasadnicze zawodowe	Gimnazjalne i poniżej	Staż	Szkolenie			

„Nowe uprawnienia – szansa 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 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Nr projektu: POKL. 06.01.01-14-045/12)