**LISTA PRISOTNOSTI NA -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv operacije | SKOZ - Središče karierne orientacije zahod |
| Navedba sklada | Evropska Unija - Evropski socialni sklad |
| Ime izobraževalne aktivnosti |  |
| Izvajalec izobraževalne aktivnosti |  |
| Kraj izvedbe izobraževalne aktivnosti (naslov) |  |
| Vrsta izobraževalne aktivnosti (javno veljavni izobraževalni program, program usposabljanja, izpit, strokovno svetovanje,…) |  |
| Skupno trajanje izobraževalne aktivnosti (število ur) |  |
| Datum (lista prisotnosti se spremlja za vsak dan posebej) |  |
| Število ur dnevnih izobraževalnih aktivnosti (na datum iz prejšnje vrstice) |  |
| Gradivo za udeležence |  |

**I. Lista udeležencev / slušateljev**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Institucija, ki ga pošilja, ali status\*** | **Podpis** | **Prejem gradiva (podpis)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 \*: brezposelen, upokojenec, starejši odrasli ipd.

**II. Lista predavateljev**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek** | **Institucija** | **Število ur izobraževalnih aktivnosti** | **Podpis** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Pod materialno in kazensko odgovornostjo zagotavljamo, da so navedeni podatki resnični.

V \_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime in priimek odgovorne osebe:

Podpis in žig: