………………………………………………………………

(pieczątka Wykonawcy)

**DZIENNIK ZAJĘĆ**

**WARSZTATY REINTEGRACJI SPOŁECZNO- ZAWODOWEJ**

1. **UCZESTNICY/UCZESTNICZKI ZAJĘĆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **L. P.** | **NAZWISKO I IMIĘ** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

1. **DZIENNIK ZAJĘĆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **I dzień**  **(data i godzina odbywania zajęć)** | **Temat:**  **Trenerzy:**  **Cele szczegółowe:**  **Program:**  **Materiały szkoleniowe:**  **Metody pracy:** |
| **II dzień**  **(data i godzina odbywania zajęć)** | **Temat:**  **Trenerzy:**  **Cele szczegółowe:**  **Program:**  **Materiały szkoleniowe:**  **Metody pracy:** |
| **III dzień**  **(data i godzina odbywania zajęć)** | **Temat:**  **Trenerzy:**  **Cele szczegółowe:**  **Program:**  **Materiały szkoleniowe:**  **Metody pracy:** |
| **IV dzień**  **(data i godzina odbywania zajęć)** | **Temat:**  **Trenerzy:**  **Cele szczegółowe:**  **Program:**  **Materiały szkoleniowe:**  **Metody pracy:** |
| **V dzień**  **(data i godzina odbywania zajęć)** | **Temat:**  **Trenerzy:**  **Cele szczegółowe:**  **Program:**  **Materiały szkoleniowe:**  **Metody pracy:** |
| **VI dzień**  **(data i godzina odbywania zajęć)** | **Temat:**  **Trenerzy:**  **Cele szczegółowe:**  **Program:**  **Materiały szkoleniowe:**  **Metody pracy:** |
| **VII dzień**  **(data i godzina odbywania zajęć)** | **Temat:**  **Trenerzy:**  **Cele szczegółowe:**  **Program:**  **Materiały szkoleniowe:**  **Metody pracy:** |
| **VIII dzień**  **(data i godzina odbywania zajęć)** | **Temat:**  **Trenerzy:**  **Cele szczegółowe:**  **Program:**  **Materiały szkoleniowe:**  **Metody pracy:** |
| **IX dzień**  **(data i godzina odbywania zajęć)** | **Temat:**  **Trenerzy:**  **Cele szczegółowe:**  **Program:**  **Materiały szkoleniowe:**  **Metody pracy:** |
| **X dzień**  **(data i godzina odbywania zajęć)** | **Temat:**  **Trenerzy:**  **Cele szczegółowe:**  **Program:**  **Materiały szkoleniowe:**  **Metody pracy:** |

1. **LISTA OBECNOŚCI**

**Stanowi załącznik do niniejszego dziennika zajęć**

1. **UWAGI I ZALECENIA**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….………………………………………………………

……………………………………………………………………

(podpis trenera)

……………………………………………………………………

(podpis trenera)