*Załącznik nr 9 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach*

|  |  |
| --- | --- |
| **POTWIERDZENIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA NA SZKOLENIU**  **„NAZWA SZKOLENIA”**  Szkolenie realizowane jest w ramach projektu „Polityka Senioralna EFS+”  współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Działania 8.5 Usługi społeczne Priorytet VIII Zwiększenie Spójności Społecznej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027. | |
| **Miejsce spotkania:** |  |
| **Data spotkania:** |  |
| **MODUŁ/GRUPA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię uczestnika** | **Numer zaświadczenia  w rejestrze** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |