



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „Zawodowa współpraca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 19 do Regulaminu

**LISTA REZERWOWA UCZNIÓW/UCZENNIC  
ZAKWALIFIKOWANYCH DO UDZIAŁU  
W PROJEKCIE pn. „ZAWODOWA WSPÓŁPRACA”**

**NAZWA SZKOŁY .....**

**LISTA UCZNIÓW/UCZENNIC ZAKWALIFIKOWANYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

**LISTA UCZNIÓW/UCZENNIC  
ZAKWALIFIKOWANYCH DO POSZCZEGÓLNYCH FORM WSPARCIA**

**DORADZTWO ZAWODOWE**

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „Zawodowa współpraca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5	
---	--

łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

### DODATKOWE ZAJĘCIA Z PRZEDMIOTÓW ZAWODOWYCH

**1.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

**2.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

**3.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „Zawodowa współpraca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

### KURSY, W TYM KURSY CERTYFIKOWANE

**1.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

**2.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

**3.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „Zawodowa współpraca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

### DODATKOWE ZAJĘCIA JĘZYKOWE

**1.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

**2.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

**3.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	



Projekt pn. „Zawodowa współpraca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

### PRAKTYKI/STAŻE ZAWODOWE

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

### KURSY PRZYGOTOWUJĄCE NA STUDIA

**1.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

**2.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt pn. „Zawodowa współpraca” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

**3.** .....

(nazwa zajęć)

L.p.	Imię i nazwisko*
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

\*Uczniów/uczennice należy wpisać na listę w kolejności alfabetycznej.

Sporządził/a:

.....  
(podpis Koordynatora/ki szkolnego/ej)

.....  
(miejsowość i data)

Zatwierdziła:

.....  
(podpis Asystentki Koordynatorki projektu)

.....  
(miejsowość i data)