

Priloga 5.7: Lista prisotnosti

Logotip podjetja	 ASI Celovita podpora podjetjem za aktivno staranje delovne sile
------------------	---

Podjetje: _____

[Naziv dogodka]: _____

Datum in kraj izvedbe: _____

Ura (od-do) in čas trajanja (pedagoške ure): _____

Aktivnost (obkrožite): **B2** **B3**

LISTA PRISOTNOSTI

1. UDELEŽENCI:

	PRIIMEK	IME	PODPIS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

2. ZUNANJI IZVAJALCI:

	IME	PRIIMEK	ŠT. PEDAGOŠKIH UR PREDAVANJA	PODPIS
1.				
2.				
3.				
Skupno število pedagoških ur:				

Delavnica je pripravljena v okviru Javnega povabila za podporo podjetjem pri pripravi strategij za učinkovito upravljanje starejših zaposlenih ter krepitvi njihovih kompetenc 2019 (JP ASI 2019), ki se izvaja v okviru programa »Celovita podpora podjetjem za aktivno staranje delovne sile«.

S podpisom dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov ter objavo fotografij in posnetkov za namen JP ASI 2019 ali za promocijske namene.

Ime in priimek odgovorne osebe podjetja

Podpis: _____



Javni štipendijski, razvojni,
invalidski in preživninski
sklad Republike Slovenije



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA DELO, DRUŽINO,
SOCIALNE ZADEVE IN ENAKE MOŽNOSTI



EVROPSKA UNIJA
EVROPSKI
SOCIALNI SKLAD
NALOŽBA V VAŠO PRIHODNOST

»Projekt sofinancirata Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti ter Evropska unija iz [Evropskega socialnega sklada](#).«