

Nazwa projektu	Aktywni i kompetentni mieszkańcy powiatu sławieńskiego. Zwiększenie jakości kształcenia w szkołach ponadpodstawowych powiatu sławieńskiego.		
Nr umowy	FEPP.06.10-IP.01-0012/25	Priorytet 6	Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 6.10.	Edukacja zawodowa (ZIT)

Załącznik nr 4 do umowy

DZIENNIK PRZEBIEGU ZAJĘĆ – KURSY PROJEKTOWE

Projekt: „Aktywni i kompetentni mieszkańcy powiatu sławieńskiego. Zwiększenie jakości kształcenia w szkołach ponadpodstawowych powiatu sławieńskiego.”

Finansowanie: Wydatek finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, Priorytet 6 – Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działanie 06.10 Edukacja zawodowa (ZIT).

Umowa o dofinansowanie: Nr FEPZ.06.10-IP.01-0012/25 z dnia 25 sierpnia 2025 r.

Realizator projektu: Powiat Sławieński / Zespół Szkół Morskich w Darłowie

Partner projektu: Zakład Doskonalenia Zawodowego w Słupsku

Nazwa kursu: _____

Grupa/klasa: _____

Prowadzący: _____

Okres realizacji: od _____ do _____

HARMONOGRAM ZAJĘĆ – SZCZEGÓŁOWE ROZPISANIE

[illegible]



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Nazwa projektu	Aktywni i kompetentni mieszkańcy powiatu sławieńskiego. Zwiększenie jakości kształcenia w szkołach ponadpodstawowych powiatu sławieńskiego.		
Nr umowy	FEPZ.06.10-IP.01-0012/25	Priorytet 6	Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 6.10.	Edukacja zawodowa (ZIT)

CZĘŚĆ I – ZAJĘCIA TEORETYCZNE

DZIEŃ TEORETYCZNY 1

Data zajęć: _____

Godziny zajęć: od ____ do ____ (łącznie ____ minut)

Prowadzący: _____

1. Temat zajęć / Moduł:
2. Cele zajęć:
3. Treści teoretyczne zrealizowane podczas zajęć:
4. Metody i narzędzia dydaktyczne:
5. Wnioski i obserwacje prowadzącego:

FREKWENCJA UCZESTNIKÓW:

Lp.	Imię i nazwisko	Obecność (TAK/NIE)	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Podpis prowadzącego: _____ Data: _____



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Nazwa projektu	Aktywni i kompetentni mieszkańcy powiatu sławieńskiego. Zwiększenie jakości kształcenia w szkołach ponadpodstawowych powiatu sławieńskiego.		
Nr umowy	FEPZ.06.10-IP.01-0012/25	Priorytet 6	Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 6.10.	Edukacja zawodowa (ZIT)

DZIEŃ TEORETYCZNY 2

Data zajęć: _____

Godziny zajęć: od ____ do ____ (łącznie ____ minut)

Prowadzący: _____

1. Temat zajęć / Moduł:
2. Cele zajęć:
3. Treści teoretyczne zrealizowane podczas zajęć:
4. Metody i narzędzia dydaktyczne:
5. Wnioski i obserwacje prowadzącego:

FREKWENCJA UCZESTNIKÓW:

Lp.	Imię i nazwisko	Obecność (TAK/NIE)	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Podpis prowadzącego: _____ Data: _____



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Nazwa projektu	Aktywni i kompetentni mieszkańcy powiatu sławieńskiego. Zwiększenie jakości kształcenia w szkołach ponadpodstawowych powiatu sławieńskiego.		
Nr umowy	FEPZ.06.10-IP.01-0012/25	Priorytet 6	Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 6.10.	Edukacja zawodowa (ZIT)

DZIEŃ TEORETYCZNY 3

Data zajęć: _____

Godziny zajęć: od ____ do ____ (łącznie ____ minut)

Prowadzący: _____

1. Temat zajęć / Moduł:
2. Cele zajęć:
3. Treści teoretyczne zrealizowane podczas zajęć:
4. Metody i narzędzia dydaktyczne:
5. Wnioski i obserwacje prowadzącego:

FREKWENCJA UCZESTNIKÓW:

Lp.	Imię i nazwisko	Obecność (TAK/NIE)	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Podpis prowadzącego: _____ Data: _____



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Nazwa projektu	Aktywni i kompetentni mieszkańcy powiatu sławieńskiego. Zwiększenie jakości kształcenia w szkołach ponadpodstawowych powiatu sławieńskiego.		
Nr umowy	FEPZ.06.10-IP.01-0012/25	Priorytet 6	Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 6.10.	Edukacja zawodowa (ZIT)

CZĘŚĆ II – ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

DZIEŃ PRAKTYCZNY 1

Data zajęć: _____

Godziny zajęć: od ____ do ____ (łącznie ____ minut)

Prowadzący: _____

1. Temat zajęć praktycznych:
2. Cele zajęć praktycznych:
3. Zadania praktyczne wykonane przez uczestników:
4. Sprzęt / narzędzia / materiały wykorzystane:
5. Postępy uczestników, bezpieczeństwo pracy, wnioski:

FREKWENCJA UCZESTNIKÓW:

Lp.	Imię i nazwisko	Obecność (TAK/NIE)	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Podpis prowadzącego: _____ Data: _____



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Nazwa projektu	Aktywni i kompetentni mieszkańcy powiatu sławieńskiego. Zwiększenie jakości kształcenia w szkołach ponadpodstawowych powiatu sławieńskiego.		
Nr umowy	FEPZ.06.10-IP.01-0012/25	Priorytet 6	Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 6.10.	Edukacja zawodowa (ZIT)

DZIEŃ PRAKTYCZNY 2

Data zajęć: _____

Godziny zajęć: od ____ do ____ (łącznie ____ minut)

Prowadzący: _____

1. Temat zajęć praktycznych:
2. Cele zajęć praktycznych:
3. Zadania praktyczne wykonane przez uczestników:
4. Sprzęt / narzędzia / materiały wykorzystane:
5. Postępy uczestników, bezpieczeństwo pracy, wnioski:

FREKWENCJA UCZESTNIKÓW:

Lp.	Imię i nazwisko	Obecność (TAK/NIE)	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Podpis prowadzącego: _____ Data: _____



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Nazwa projektu	Aktywni i kompetentni mieszkańcy powiatu sławieńskiego. Zwiększenie jakości kształcenia w szkołach ponadpodstawowych powiatu sławieńskiego.		
Nr umowy	FEPZ.06.10-IP.01-0012/25	Priorytet 6	Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 6.10.	Edukacja zawodowa (ZIT)

DZIEŃ PRAKTYCZNY 3

Data zajęć: _____

Godziny zajęć: od ____ do ____ (łącznie ____ minut)

Prowadzący: _____

1. Temat zajęć praktycznych:
2. Cele zajęć praktycznych:
3. Zadania praktyczne wykonane przez uczestników:
4. Sprzęt / narzędzia / materiały wykorzystane:
5. Postępy uczestników, bezpieczeństwo pracy, wnioski:

FREKWENCJA UCZESTNIKÓW:

Lp.	Imię i nazwisko	Obecność (TAK/NIE)	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Podpis prowadzącego: _____ Data: _____



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Pomorze
Zachodnie

Nazwa projektu	Aktywni i kompetentni mieszkańcy powiatu sławieńskiego. Zwiększenie jakości kształcenia w szkołach ponadpodstawowych powiatu sławieńskiego.		
Nr umowy	FEPZ.06.10-IP.01-0012/25	Priorytet 6	Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 6.10.	Edukacja zawodowa (ZIT)

PODSUMOWANIE UCZESTNICTWA I WYNIKI EGZAMINU KOŃCOWEGO

Nazwa kursu: _____

Prowadzący kurs: _____

Okres realizacji kursu: od _____ do _____

LISTA UCZESTNIKÓW DOPUSZCZONYCH DO EGZAMINU ORAZ WYNIKI:

Lp.	Imię i nazwisko	Obecność (min. 80%)	Dopuszczony (TAK/NIE)	Wynik egzaminu	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

1. Liczba osób przystępujących do egzaminu:
2. Liczba osób, które egzamin zdały:
3. Liczba osób, które egzaminu nie zdały:
4. Średni wynik grupy:
5. Uwagi komisji egzaminacyjnej:



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nazwa projektu	Aktywni i kompetentni mieszkańcy powiatu sławieńskiego. Zwiększenie jakości kształcenia w szkołach ponadpodstawowych powiatu sławieńskiego.		
Nr umowy	FEPZ.06.10-IP.01-0012/25	Priorytet 6	Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego
Okres realizacji	01.02.2025-31.01.2028	Działanie 6.10.	Edukacja zawodowa (ZIT)

Podpis prowadzącego kurs: _____

Podpis członka komisji egzaminacyjnej: _____

Podpis członka komisji egzaminacyjnej: _____

Data sporządzenia dokumentu: _____