

Załącznik nr 1 do umowy nr .....

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA PLANU REALIZACJI DZIAŁAŃ INTEGRACJI ZAWODOWEJ  
ZA MIESIĄC ..... 2017 r.**

I. Nazwa i adres Wykonawcy: .....

REALIZOWANE DZIAŁANIA:

Grupa zawodowa	Ilość osób, które rozpoczęły uczestnictwo (narastająco)	Ilość uczestniczących w zajęciach teoretycznych	Ilość uczestniczących w zajęciach praktycznych	Ilość osób będących w trakcie realizacji szkolenia	Ilość osób, które zakończyły szkolenie z wynikiem pozytywnym (narastająco)	Ilość osób, które przerwały udział w szkoleniu	Ilość i rodzaj zakupionych środków ochrony indywidualnej ( np. buty, odzież robocza)	Ilość i rodzaj przeprowadzonych badań lekarskich (np. sanitarno-epidemiologiczne, wysokościowe itp.)
Remontowo-budowlano-porzadkowa								

Informacja o osobach, które przerwały uczestnictwo w zajęciach CIS