

**PŘÍLOHA Č. 7D**  
**VÝKAZ DOCHÁZKY**  
**ÚČASTNÍKŮ**  
**REKVALIFIKAČNÍHO KURZU**  
**(VZOR)**





evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
[www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)

## Výkaz docházky účastníků rekvalifikačního kurzu

Název rekvalifikačního kurzu:

Číslo rekvalifikačního kurzu:

Konaného od do

| Poř.č.. | Příjmení a jméno | Datum/ den v týdnu |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|------------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|         |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |

Účastník svým podpisem stvrzuje účast v rekvalifikačním kurzu.

Údaje jsou pravdivé, kopie souhlasí s originálem.

V Jihlavě dne

.....  
Datum, podpis koordinátor, razítko





evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
[www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)

## Výkaz docházky účastníků rekvalifikačního kurzu

Název rekvalifikačního kurzu:

Číslo rekvalifikačního kurzu:

Konaného od do

| Poř.č.. | Příjmení a jméno | Datum/ den v týdnu |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|------------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|         |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.      |                  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |

Účastník svým podpisem stvrzuje účast v rekvalifikačním kurzu.

Údaje jsou pravdivé, kopie souhlasí s originálem.

V Jihlavě dne

.....  
Datum, podpis koordinátor, razítko