|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Afbeelding met tekst, visitekaartje  Automatisch gegenereerde beschrijvingLogo_SWPklein** | **AANWEZIGHEDEN TAALCOACHING****VOOR DOELGROEPWERKNEMERS** |  |

**Enkel voor doelgroepwerknemers**

Te mailen door de aanbieder naar vormingen@vivosocialprofit.org binnen de twee weken na het einde van de opleiding samen **met de factuur**

Aanvragende werkplaats: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Contactpersoon werkplaats:

Adres:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aanwezig: XAfwezig: 0 | **Datum** | **Datum** | **Datum** | **Datum** | **Datum** | **Datum** | **Datum** | **Datum** |
| ….../….../...... | .…../….../...... | ….../.…../…... | ….../….../…... | ….../.…../…... | ….../….../...... | ….../.…../…... | ….../.…../...... |
| **van – tot (uren)** | **van – tot (uren)** | **van – tot (uren)** | **van – tot (uren)** | **van – tot (uren)** | **van – tot (uren)** | **van - tot** **(uren)** | **van - tot** **(uren)** |
| **Naam deelnemer** | voormiddag..…u….. - …..u…..namiddag..…u….. - …..u….. | voormiddag..…u….. - …..u…..namiddag..…u….. - …..u….. | voormiddag..…u….. - …..u…..namiddag..…u….. - …..u….. | voormiddag..…u….. - …..u…..namiddag..…u….. - …..u….. | voormiddag..…u….. - …..u…..namiddag..…u….. - …..u….. | voormiddag..…u….. - …..u…..namiddag..…u….. - …..u….. | voormiddag..…u….. - …..u…..namiddag..…u….. - …..u….. | voormiddag..…u….. - …..u…..namiddag..…u….. - …..u….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Voor echt en waar,
Naam en voornaam opleider:..................................................................................................... Datum:...................................... Handtekening:……………………………………………