**LISTA OBECNOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł zadania** |  |
| **Realizator zadania** |  |
| **Forma kształcenia** |  |
| **Imię i nazwisko osoby szkolącej**  |  |
| **Data szkolenia** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika**  | **Podpis uczestnika** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

……………………………………………….

Podpis osoby szkolącej