**LISTA OBECNOŚCI**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika formy kształcenia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis uczestnika** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………………………………………….

Podpis osoby szkolącej