**Lista obecności**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Godziny od ……………………..do …………………….. |
| Nazwa szkolenia/warsztatu/seminarium:.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

Potwierdzam odbiór materiałów szkoleniowych oraz poczęstunku w trakcie zajęć

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

Podpis trenera/prowadzącego................................................................................