………………………………. …………………………….

Pieczątka jednostki Imię i Nazwisko Słuchacza

**Lista obecności – studia podyplomowe**

**Kierunek:** ………………………………………………………………………….....

**Za miesiąc:** ……………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Data zajęć | Liczba godzin obecności | Imię i nazwisko wykładowcy | Podpis wykładowcy |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

……………………………….. .……………………………….

 Finansujący Wnioskodawca