Załącznik nr 9

Lista obecności uczestników szkolenia pod nazwą: …….……..

Termin szkolenia od …….…….. do ……..…….

Data (dd/mm/rr)	**Imię i nazwisko**		**……..**	**Imię i nazwisko**		**…….**	**Uwagi**	**Podpis osoby prowadzącej zajęcia**
	Godziny		**Podpis uczestnika**	**Godziny**		**Podpis uczestnika**		
……	przyjścia na zajęcia			przyjścia na zajęcia				
	wyjścia z zajęć			wyjścia z zajęć				
……	przyjścia na zajęcia			przyjścia na zajęcia				
	wyjścia z zajęć			wyjścia z zajęć				
……	przyjścia na zajęcia			przyjścia na zajęcia				
	wyjścia z zajęć			wyjścia z zajęć				
……	przyjścia na zajęcia			przyjścia na zajęcia				
	wyjścia z zajęć			wyjścia z zajęć				
……	przyjścia na zajęcia			przyjścia na zajęcia				
	wyjścia z zajęć			wyjścia z zajęć				
……	przyjścia na zajęcia			przyjścia na zajęcia				
	wyjścia z zajęć			wyjścia z zajęć				
……	przyjścia na zajęcia			przyjścia na zajęcia				
	wyjścia z zajęć			wyjścia z zajęć				
……	przyjścia na zajęcia			przyjścia na zajęcia				
	wyjścia z zajęć			wyjścia z zajęć				
……	przyjścia na zajęcia			przyjścia na zajęcia				
	wyjścia z zajęć			wyjścia z zajęć				

ZATWIERDZAM:

……..……..…….
(data, podpis wraz z pieczątką imienną osoby upoważnionej)

UWAGA!
Pozycje: godziny przyjścia i wyjścia uczestnika szkolenia oraz podpis osoby prowadzącej zajęcia muszą być wypełniane na bieżąco i własnoręcznie przez uczestnika!!!