



Załącznik nr 3 do umowy

LISTA OBECNOŚCI

Nazwa instytucji szkoleniowej:
(pieczęćka)

Imię i nazwisko uczestnika:

Nazwa kursu:

.....

Termin :

Lista obecności za miesiąc:

| Data | Liczba godzin | Imię i nazwisko |
|------|---------------|-----------------|
| | | czytelny podpis |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

.....
Podpis przedstawiciela instytucji szkoleniowej lub osoby prowadzącej (czytelny podpis lub pieczęćka)