……..
Pieczątka firmowa

LISTA OBECNOŚCI NA ZAJĘCIACH

Nazwisko i imię uczestnika: ……

Nazwa szkolenia: ……..

Zleceniodawca: **Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie**

Miesiąc/rok : ……

*** SYMBOL:**
N - nieobecność na szkoleniu

…….. Data

…… Podpis kierownika/organizatora kursu

L.p.	Data zajęć	Planowana liczba godzin	Podpis uczestnika/Symbol*	Liczba godzin obecnych	Liczba godzin nieobecnych
RAZEM:			**X**		