*Załącznik nr 6 do Zarządzenia nr DS/2/07/2016*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skarem Sp-ka z o.o.** | | **Program szkolenia i lista obecności** | | | |
| **TEMAT** | |  | | | |
| Data: | | Prowadzący: | | | |
| PROGRAM | | | | | |
|  | | | | | |
| Lista Obecności | | | | | |
| l.p. | Imię i nazwisko | | | | podpis |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| **Potwierdzenie**  **wykonania** | | | ………………………………………  *Podpis zlecającego szkolenie* | ………………………………………….  *Szkolenie prowadził- podpis* | |