*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* |