



SKAREM

.....
(pieczęć firmowa)

DZIENNIK SZKOLEŃ

NAZWA OBIEKTU

LISTA OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W SZKOLENIU	NR
--	----

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	Data szkolenia												PODPIS UCZESTNIKA SZKOLENIA
		Obecność *)												
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
Podpis osoby przeprowadzonego szkolenia														

LISTA OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W SZKOLENIU	NR
--	----

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	Data szkolenia												PODPIS UCZESTNIKA SZKOLENIA	
		Obecność *)													
		1													
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
Podpis osoby przeprowadzonego szkolenia															