**Lista obecności**

**Nazwa usługi:** Szkolenie z zakresu

**Data realizacji:** XX

**Osoba prowadząca usługę:** XX

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data usługi** **Osoba**  | **Data 1** | **Data xx** | **Uwagi** |
| Osoba 1 |  |  |  |
| Osoba 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis trenera:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| XX |  |  |  |