**LISTA OBECNOŚCI**

**Kurs ICT**

**………………………………………………………………**

PROJEKT : „Komputerowe ABC”

**RPPK.09.03.00-18-0129/20**

Nr grupy: ………

Typ kursu:………….

Poziom zaawansowania: ………………………

Liczba godzin lekcyjnych: ……………………..

Godziny zajęć: ……………………………

Adres prowadzenia zajęć: ………………………

Imię i nazwisko trenera: ……………………..

**PAN/PANI (imię i nazwisko) ………………………………....................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **data** | **podpis Uczestnika/czki** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |