**DZIENNIK SZKOLEŃ**

**Szkolenie w zakresie kompetencji cyfrowych
(wsparcie indywidualne)**

**PROJEKT
LUBELSKA AKADEMIA KOMPETENCJI PODSTAWOWYCH EURODIALOG
nr FELU.10.06-IZ.00-0164/23**

Nr grupy: ………………..

Poziom zaawansowania: ……………………………………………………………..………

Terminy szkoleń: …………………………………………………………….………………

Adres realizacji szkoleń:……………………………………….…………………….……

Trener (imię i nazwisko): ……………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **DATA** | **GODZINA** **OD…DO** | **LICZBA GODZIN LEKC.** | **TEMATYKA ZAJĘĆ** | **PODPIS TRENERA** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |