**DZIENNIK ZAJĘĆ**

**…………………………………………**

**(nazwa szkolenia/kursu)**

w ramach projektu

**„*NOWE PERSPEKTYWY rozwoju Uniwersytetu   
Jana Kochanowskiego w Kielcach*”**

**Prowadzący:**

**LISTA OBECNOŚCI w dniu …………….. r.**

| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Podpis** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ................................................................  *Miejscowość, data* |  | ............................................................  *Podpis prowadzącego* |

**LISTA ODBIORU ZAŚWIADCZEŃ/CERTYFIKATÓW**

| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Podpis** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |