**LISTA OBECNOŚCI**

**Szkolenie w zakresie obsługi komputera**

**(technologii informacyjno–komunikacyjnych)**

**………………………………………………………………**

PROJEKT : Wielkopolska akademia kompetencji kluczowych Eurodialog

**RPWP.08.02.00-30-0173/18**

Nr grupy: ………

Poziom zaawansowania: ………………………

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 |  |  |
| 21 |  |  |