



ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY Nr

(pieczęć jednostki szkolącej)

SPRAWOZDANIE Z OBECNOŚCI NA KURSIE

.....

za okres od do organizowanym przez:

.....

Liczba dni nauki w ww. okresie

Lp	Nazwisko i imię	Liczba dni obecności	Liczba dni nieobecności		Daty nieobecności nieusprawiedliwionych	Podpis osoby szkolonej
			uspraw.*	nie uspraw.		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

* Dołączyć zaświadczenie lekarskie

Podpis kierownika kursu