



Załącznik Nr 5 do umowy

LISTA POTWIERDZAJĄCA ODBIÓR MATERIAŁÓW DYDAKTYCZNYCH

Nazwa instytucji szkoleniowej:.....

Nazwa Części Szkolenia.....

Termin szkolenia:

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika szkolenia	Data odbioru materiałów dydaktycznych	Podpis uczestnika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Cd.			