**Lista obecności**

Symbol szkolenia:

Nazwa szkolenia:

Termin szkolenia:

Prowadzący zajęcia:

Miejsce szkolenia: Ośrodek Edukacji Informatycznej i Zastosowań Komputerów | ul. xxxxxxx | 00-000 | Warszawa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Nazwisko i imię | Miejsce zatrudnienia | data | data |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |