Lista obecności – NAGRYWAJ (podcasty)

Akademia ShareOKO III

1. Data zajęć: ………………….…… Czas trwania zajęć:………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwiska beneficjentów projektu** | **Podpisy beneficjentów** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** | **Podpis trenera** | **Imię i nazwisko asystenta** | **Podpis asystenta** |
|  |  |  |  |