

Dziennik zajęć

Zwiększenie potencjału edukacyjnego Collegium Da Vinci szansą na rozwój społeczno-gospodarczy regionu

Tytuł projektu

Nazwa szkolenia

Imię i nazwisko prowadzącego

Data rozpoczęcia zajęć

Data zakończenia zajęć

Collegium Da Vinci, ul. Gen. T. Kutrzeby 10, 61-719 Poznań

Miejsce realizacji zajęć

DZIEŃ	GODZINY	SALA



Program zajęć

Data zajęć	Tematyka zajęć	Treści zajęć	Ilość godzin
Łączna liczba godzin			

Zrealizowany program zajęć

Data zajęć	Tematyka zajęć	Ilość godzin	Liczba obecnych	Liczba nieobecnych	Podpis prowadzącego
Łączna liczba godzin					

.....
podpis Prowadzącego



Lista obecności

Zwiększenie potencjału edukacyjnego Collegium Da Vinci szansą na rozwój społeczno-gospodarczy regionu

Tytuł projektu

Nazwa szkolenia

Imię i nazwisko prowadzącego

Data rozpoczęcia zajęć

Data zakończenia zajęć

Collegium Da Vinci, ul. Gen. T. Kutrzeby 10, 61-719 Poznań

Miejsce realizacji zajęć



LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko prowadzącego:

Data prowadzonych zajęć:

Godzina:

Sala:

Lp.	Imię i Nazwisko	Podpis**
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

.....
podpis Prowadzącego

