

Lista obecności

Wzmocnienie potencjału Collegium Da Vinci poprzez
podniesienie jakości kształcenia

Tytuł projektu

Tytuł warsztatu / Kierunek kształcenia

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

Data:

Godzina:

Sala*

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

* w przypadku zajęć prowadzonych zdalnie, proszę wpisać „online”.

** w przypadku zajęć prowadzonych zdalnie, proszę potwierdzić obecność na zajęciach wpisując „obecny / nieobecny”

.....

Podpis Prowadzącego



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

