



**Projekt: „Nowa wiedza naszym sukcesem” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

## DZIENNIK ZAJ••

---

**Kurs:**

---

Nazwa szkolenia

Data rozpocz•cia szkolenia

Data zako•czenia szkolenia

---

Miejsce szkolenia



**TEMATY PRZEPROWADZONYCH ZAJ••:**

Data	Liczba			Przedmiot/ Temat	Imię i nazwisko trenera prowadzącego szkolenie	Podpis prowadzącego szkolenie
	Godzin	Obecnych	Nieobecnych			






### SPRAWOZDANIE ZE SZKOLENIA:

Liczba uczestników	
którzy rozpoczęli szkolenie	którzy zakończyli szkolenie i otrzymali zaświadczenie

---

Miejscowość

Data

Podpis trenera