



**LISTA OBECNOŚCI za miesiąc ..... 2010r.**

**Nazwa szkolenia:**

Nazwisko i imię													
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													





30												
31												
<b>*SUMA</b>												

**Oznaczenia:**

L4 – zwolnienie lekarskie

Nu – nieobecność usprawiedliwiona

Nn- nieobecność nieusprawiedliwiona

**\* w pozycji suma należy wpisać dokładną faktyczną liczbę godzin zajęć w przeliczeniu na każdego uczestnika szkolenia w danym miesiącu**

