Załącznik nr 1

do dziennika zajęć

**INDYWIDUALNA LISTA OBECNOŚCI**

**Imię i nazwisko uczestnika: ………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Terminy treningu** | **Godziny**  **(od –do)** | **Oświadczenie** | **Podpis uczestnika** |
| **1.** | ………………. | ………………. | Oświadczam, że uczestniczyłem/am … oraz otrzymałem/am środki ochrony indywidualnej i niezbędne materiały. | ………………………….. |
| **2.** | ………………. | ………………. | Oświadczam, że uczestniczyłem/am … oraz otrzymałem/am środki ochrony indywidualnej i niezbędne materiały. | ………………………….. |
| **3.** | ………………. | ………………. | Oświadczam, że uczestniczyłem/am w … oraz otrzymałem/am środki ochrony indywidualnej i niezbędne materiały. | ………………………….. |
| **4.** | ………………. | ………………. | Oświadczam, że uczestniczyłem/am …oraz otrzymałem/am środki ochrony indywidualnej i niezbędne materiały. | ………………………….. |

…………………… Podpis prowadzącego