Znak postępowania: 290000/273/3/2019-ZAP

Załącznik Nr 5 do umowy

Lista odbioru zaświadczeń/certyfikatów ukończenia szkolenia

Temat: _____

Data rozpoczęcia: _ _ _ _ - _ _ - _ _ Data zakończenia: _ _ _ _ - _ _ - _ _

Lp.	Nazwisko	Imię	Komórka organizacyjna	Potwierdzenie odbioru (podpis)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
…				