



Załącznik nr2
do umowy Nr

Projekt:
„Wsparcie na starcie”
Nr: WND-RPSL.09.01.06-24-0689/17-002

DZIENNIK ZAJĘĆ

.....
(nazwa treningu)

.....
Data rozpoczęcia

.....
Data zakończenia

.....
Miejsce realizacji treningu



PROGRAM TRENINGU

Data realizacji	Przedmiot / Temat	Godziny realizacji (od – do)	Czytelny podpis osoby prowadzącej trening (imię i nazwisko)



