



Załącznik nr 4
do dziennika zajęć

**INDYWIDUALNA LISTA POTWIERDZAJĄCA
ODBIÓR ZAŚWIADCZEŃ UKOŃCZENIA FORMY WSPARCIA**

.....
(nazwa kursu)

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	DATA ODBIORU	OŚWIADCZENIE	PODPIS UCZESTNIKA/OPIEKUNA
		Oświadczam, że potwierdzam odbiór zaświadczenia.	

.....
Potwierdzam wydanie zaświadczeń (podpis i pieczęć wykonawcy):

.....
(podpis prowadzącego formę wsparcia)