Załącznik nr IX. A.18

LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU / WARSZTATACH W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO
W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNEJ LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

Znak sprawy UM:			
Nazwa zadania:			
Data i miejsce realizacji:			
Liczba uczestników planowana wg umowy:		Liczba uczestników rzeczywista:	

Lp.	*Imię i nazwisko*	*Ocena szkolenia: adekwatne / nieadekwatne*	*Podpis uczestnika*

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika