

.....  
(pieczęć organizatora studiów podyplomowych)

**Lista obecności**

Miesiąc/rok .....

Imię i Nazwisko uczestnika  
.....

<b>DATA OBECNOŚCI*/</b>	<b>PODPIS UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH</b>	<b>UWAGI</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		

.....  
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej organizatora studiów podyplomowych)

\*/ Na liście obecności należy zaznaczyć dni świąteczne.