

POTWIERDZENIE ODBIORU MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH.....
(Umowa nr...).....
(Nazwa zajęć/szkolenia/kursu).....
(Oznaczenie/nr grupy)

L.p.	Nazwisko i imię	Podpis uczestnika/uczestniczki
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

.....
(podpis Prowadzącego/Wykonawcy)