**LISTA OBECNOŚCI UCZESTNIKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko uczestnika | Data udziału w wizycie studyjnej | Podpis uczestnika |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Czas trwania wizyty studyjnej (proszę wpisać dokładną godzinę rozpoczęcia i zakończenia): …………………………………………………...

Imię i Nazwisko osoby oprowadzającej: …………………………………….

Podpis osoby oprowadzającej: ………………………………………………..