Złącznik nr 5

…………………………………

(pieczęć podmiotu realizującego szkolenie)

|  |
| --- |
| **Ewidencja słuchaczy szkolenia doskonalącego, przygotowującego dorecertyfikacji KPPw dniu ………….** |
|
|
| **LP** | **Imię** | **Nazwisko** | **Nazwa OSP** | **Podpis uczestnika** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |

 Zweryfikował: