**LISTA OBECNOŚCI NA ZAJĘCIACH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Garnizon** |  |
| **Lokalizacja** |  |
| **Nazwa języka** |  |
| **Poziom zaawansowania** |  |
| **Imię i nazwisko lektora** |  |

**dotyczy szkoleń z języka angielskiego, niemieckiego, hiszpańskiego, francuskiego i rosyjskiego dla funkcjonariuszy i pracowników cywilnych Policji z jednostek terenowych Policji oraz Komendy Głównej Policji (Biuro SIRENE,   
N-SIS) realizowanych w ramach projektu „Nowe wyzwania dla użytkowników SIS związane z wdrożeniem SIS II” dofinansowanego z Norweskiego Mechanizmu Finansowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko uczestnika | Nazwa jednostki | Telefon | E-mail | Data zajęć i podpis uczestnika | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [[1]](#footnote-2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | [[2]](#footnote-3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………. …………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis lektora)

1. Miejsce na wstawienie daty zajęć [↑](#footnote-ref-2)
2. Miejsce na podpis uczestnika [↑](#footnote-ref-3)