

.....
(pieczęć firmowa)

DZIENNIK ZAJĘĆ

NAZWA SZKOLENIA/KURSU*):

CEL SZKOLENIA/KURSU*):

TERMIN:

Lp.	Temat zajęć	Liczba godzin zajęć	Nazwisko i imię prowadzącego zajęcia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
...			
n			
Razem:			

Kierownik szkolenia/kursu*)
Imię i nazwisko

.....
Podpis

*) niepotrzebne skreślić

Data	Liczba godzin zajęć	Tematy zajęć	Podpis prowadzącego

PROPOZYCJA

WYKAZ SZKOLONYCH

NAZWA SZKOLENIA/KURSU*):

CEL SZKOLENIA/KURSU*):

TERMIN:

Lp.	Imię i nazwisko	Data i miejsce urodzenia	Frekwencja w kolejnych dniach szkolenia			
			n
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
...						
n						

PROTOKÓŁ (ZALICZENIA) EGZAMINU KOŃCOWEGO

NAZWA SZKOLENIA/KURSU*):

CEL SZKOLENIA/KURSU*):

TERMIN:

SKŁAD KOMISJI EGZAMINACYJNEJ

Imię i nazwisko	Data	Podpis

WYKAZ EGZAMINOWANYCH

Lp.	Imię i nazwisko	Wynik egzaminu		Instruktaż stanowiskowy, szkolenie praktyczne *)	Nr zaświadczeń
		teoretycznego	praktycznego		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
...					
n					

*) niepotrzebne skreślić

WYKAZ HOSPITACJI:

EWIDENCJA WYDANYCH ZAŚWIADCZEŃ

NAZWA SZKOLENIA/KURSU*):

TERMIN:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce urodzenia	Nr zaświadczenia	Data wydania zaświadczenia	Potwierdzenie odbioru zaświadczenia
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
...						
n						

*) niepotrzebne skreślić