

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Załącznik nr I.13 do Standardu wsparcia

## Lista obecności na szkoleniu

.....  
(imię i nazwisko Klienta)

.....  
(numer PESEL Klienta)

**Nazwa szkolenia:**

.....

**Organizator szkolenia:**

.....

**Miejsce realizacji szkolenia:**

.....

**Termin realizacji szkolenia:**

Od .....

Do .....

