



Załącznik nr2  
do umowy Nr .....

**Projekt:**  
**„Wsparcie na starcie”**  
**Nr: WND-RPSL.09.01.06-24-0689/17-002**

# DZIENNIK ZAJĘĆ

.....  
(nazwa kursu)

.....  
Data rozpoczęcia

.....  
Data zakończenia

.....  
Miejsce realizacji kursu



### PROGRAM KURSU

Data realizacji	Przedmiot / Temat	Godziny realizacji (od – do)	Czytelny podpis osoby prowadzącej trening (imię i nazwisko)




