



**Beneficjent: Powiat Lubaczowski**  
**Nr projektu: POKL.03.05.00-00-043/13**  
**Okres realizacji: od 01.11.2013r. do 31.08.2015r.**

.....  
*pieczęć szkoły*

## LISTA OBECNOŚCI

*uczestników na zajęciach organizowanych w ramach Priorytetu III - Wysoka jakość systemu oświaty,  
Działanie 3.5 kompleksowe wspomaganie rozwoju szkół.*

Tytuł projektu: „*Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji - profesjonalny system doskonalenia nauczycieli w powiecie lubaczowskim*”

Data: .....

Imię i nazwisko prowadzącego: .....

Temat:

.....  
.....

Lp.	Imię i nazwisko	Data	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			

.....  
(podpis prowadzącego)