|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *„Nowoczesne rozwiązania w obszarze podatków i opłat lokalnych oraz zarządzania nieruchomościami dla*  *6 miast - członków Związku Miast Polskich”* | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Tytuł szkolenia: | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko trenera: | |  | | Miejsce: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Nazwa JST - odbiorcy usługi: | |  | | Data: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wydział** | | **Podpis - obecność** | **Podpis - odbiór materiałów szkoleniowych** |
| 1 |  |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |
| 7 |  |  | |  |  |
| 8 |  |  | |  |  |
| 9 |  |  | |  |  |
| 10 |  |  | |  |  |
| 11 |  |  | |  |  |
| 12 |  |  | |  |  |
| 13 |  |  | |  |  |
| 14 |  |  | |  |  |
| 15 |  |  | |  |  |