|  |
| --- |
| *„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 |   |  |   |   |