(wzór)

**Załącznik nr 9 – Lista obecności**

LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU
 z zakresu wykorzystania urządzeń, sprzętu i wyposażenia oraz oprogramowania tworzących system zapewniający możliwość prowadzenia zajęć stacjonarnych, hybrydowych i zdalnych w salach dydaktycznych budynków Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu - Akademii Nauk Stosowanych, położonych w Szczecinie przy ul. Żołnierskiej 53 oraz w Gryficach przy ul. Piłsudskiego 34, co zwiększy dostępność do tych zajęć dla osób ze szczególnymi potrzebami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Data i miejsce szkolenia | Czytelny podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Prowadzący szkolenie

……………………………..………………………………………………

*Data, pieczątka, czytelny podpis*