



Europejski Fundusz Społeczny



Wsparcie Adaptacyjności Małych Przedsiębiorstw



Projekt realizowany przy udziale Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL

LISTA UCZESTNIKÓW

Tytuł szkolenia / warsztatu / konferencji:			
Data i miejsce:			
Lp.	Imię i nazwisko uczestnika (Proszę wypełnić drukowanymi literami)	Firma	Podpis uczestnika
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

