ZAŁĄCZNIK   Nr

...............................................

(pieczęć organizatora kursu)

**LISTA WYKŁADOWCÓW WRAZ Z WYRAŻENIEM ZGODY NA PRACĘ PODCZAS KURSU NA TRENERA PZP**

Organizowanym przez ..................................................................................................................................

w dniach .................................................... w ……………......................................................................

|  |
| --- |
| *Wyrażam zgodę na prace podczas kursu na TRENERA PZP* |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje** | **Przedmiot** | **Podpis** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |