**Harmonogram zajęć/lista obecności na zajęciach praktycznych**

**Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy Cukiernik**

**Przedmiot: Gospodarka magazynowa w zakładzie cukierniczym**

**Rok szkolny**: 2019/2020

**Termin realizacji:**  październik 2019 – marzec 2020

**Ilość godzin**: 50

1. **Nazwisko i imię uczestnika kursu: ………………………**
2. **Miejsce zajęć praktycznych**(nazwa i adres):

………………………………………

………………………………………

……………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data** | **Ilość godzin** | ***Czytelny podpis słuchacza*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |

 ***Pieczęć i podpis pracodawcy***

 ***przedstawiciela instytucji przyjmującej***

 ***……………………………………….***