

CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI
REGISTRO PRESENZE

AZIENDA: _____

Docente: _____

Argomenti trattati: _____

Document. consegnata: _____

Incontro tenutosi presso la sede di: _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle _____ (Totale ore: _____)

ELENCO PARTECIPANTI

N.	COGNOME E NOME	FIRMA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Il docente

LA DIREZIONE
