

# REGISTRO PRESENZE CORSO

## CORSO DI FORMAZIONE PER I LAVORATORI





DURATA:	SEDE:	INCONTRO: DATA:
ORARIO:		DOCENTE:

<b>N°</b>	<b>NOMINATIVO</b> (Nome e Cognome in stampatello)	<b>RUOLO</b> <b>RICOPERTO</b>	<b>FIRMA</b> <b>ENTRATA</b>	<b>FIRMA</b> <b>USCITA</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				

28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				

44.				
-----	--	--	--	--

**ARGOMENTI CORSO**

**DOCENTE CORSO**