PREZENČNÍ LISTINA PRO AKTIVITU FINANCOVANOU V RÁMCI OP VVV

Reg. číslo projektu:

Název projektu:

NÁZEV SEMINÁŘE:

DATUM, ČAS A MÍSTO KONÁNÍ:

TITUL, PŘÍJMENÍ, JMÉNO	**NÁZEV ZAMĚSTNAVATELE** ***vyplňte i v případě studenta s pracovněprávním vztahem k organizaci*** ***v případě studenta bez pracovněprávního vztahu uvádějte nerelevantní (NR)***	**VÝZKUMNÝ PRACOVNÍK ORGANIZACE/STUDENT S PRACOVNĚPRÁVNÍM VZTAHEM K ORGANIZACI/JINÉ ZAŘAZENÍ (SPECIFIKUJTE PROSÍM)**	**PODPIS**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			

14.			
15.			