****

**POLSKI ZWIĄZEK KAJAKOWY**

**KOMISJA KAJAKARSTWA POWSZECHNEGO**

**Zespół ds. Szkolenia**

**Sprawozdanie z zajęć**

**w Systemie Instruktorskich Modułów Szkoleniowych**

*1. Nazwa modułu*

|  |
| --- |
|  |

*2. Termin i miejsce*

|  |
| --- |
|  |

*3. Kierownik Szkolenia*

|  |
| --- |
|  |

*4. Opłata akredytacyjna (20 zł/osoba):*

*Polska Fundacja Rozwoju Kajakarstwa, nr konta: 61 1020 1026 0000 1002 0376 9544*

*tytułem: SIMS – nazwa modułu – data modułu*

|  |  |
| --- | --- |
|  *wpłata [zł]:* | *dane potwierdzające dokonanie wpłaty, np. dowód wpłaty, przelew z konta….*  |

5. Lista uczestników szkolenia *(tylko osoby, którym wydano certyfikat ukończenia modułu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | imię nazwisko | ocena opisowa uczestnika |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |

5. Uwagi po szkoleniu***,*** *np. dotyczące organizacji, metodyki, sprawozdawczości, programu…*

|  |
| --- |
|   |

*Sprawozdanie sporządza Kierownik Szkolenia. Należy je przesłać, w okresie nie dłuższym niż jeden miesiąc po szkoleniu, na adres* **szkoleniaPZKaj@gmail.com**

*Data:* …………………….