**Jelenléti ív**

Az Fktv. 2. § 8. pontja szerinti, a képzésben részt vevő **személyes jelenlétét igénylő kontaktórás foglalkozás** esetén.

|  |  |
| --- | --- |
| **Képzés neve:** | **Dátum:**  **2022. év … hó ... nap** |
| **Tananyagegység** *(szakképesítésre felkészítő szakmai képzés esetén)* **megnevezése:** | **Helyszín:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Név** | **Aláírás** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………………………..

Oktató aláírása