

Fremmøteliste

Studieaktiviteten varte fra klokken _____ til klokken _____

Kopier opp denne siden hvis dere trenger plass til flere samlinger og/eller flere deltakere.

Deltakere Lærer/instruktør skal ikke føres opp her	Føds- elsår	Kjønn (M/K)	Dato																	
			Timer																	
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				
Navn:																				
Adr.:																				

10. Forpliktende underskrift:

Undertegnede bekrefter opplysningene i rapporten og at aktiviteten er gjennomført etter reglene.

_____ Tlf: _____
 Signatur gruppeleder/korleder Fax: _____

_____ Signatur studieforbund/-råd