LP.	**Imię i nazwisko** osoby korzystającej z CK/ICEO	**Data** (dd/mm/rrrr)	**godzina**		**Przedział wiekowy** do 18 lat [1] od 19 do 30 lat [2] od 31 do 45 lat [3] od 40 lat [4]	**Rozpoczęte kursy** dostępne na platformie e-learningowej	**Zakończone kursy** dostępne na platformie e-learningowej	**Podpis** osoby korzystającej z CK/ICEO
			od godz.	do godz.				

.....

Data, Podpis pracownika CK/ICEO