Prezenční listina ověřování programu:_____

Datum: _____ Místo: _____

Čas: _____ Ověření: __první_/_druhé___

Ověřovatelé

Jméno, příjmení, titul	Metodik-realizátor ověření výukových programů	Podpis
	za formální vzdělávání	
	za neformální vzdělávání	

Ověřovací skupina – osoby doprovázející skupinu

Jméno, příjmení, titul	Organizace / škola / zařízení	Podpis

Ověřovací skupina – účastníci

Jméno a příjmení	Nar.	Podpis	Jméno a příjmení	Nar.	Podpis

Za správnost údajů o účastnících zodpovídá doprovázející osoba

_____

Jméno, příjmení a podpis doprovázející osoby