



Pracodawca

(pieczęćka)

Lista obecności w ramach Programu Specjalnego pn. „**Kierunek praca**” za miesiąc:
.....2024 r.

Nazwisko i imię										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

Podpis i pieczęćka Pracodawcy

.....