



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nazwa Zakładu

Dotyczy umowy: CAZ.A.500.1.1. .2023. lista Obecności za miesiąc

Dzień miesiąca	Imię i Nazwisko
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 pieczętka „Organizatora”*

* W przypadku, gdy „Organizator” nie posiada pieczętki, wymagany jest czytelny podpis

* W przypadku nieobecności należy zaznaczyć - N