



Załącznik nr 1

LISTA OBECNOŚCI za miesiąc 2014r.

NAZWA SZKOLENIA:

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										
*SUMA										

Oznaczenia:

L4 – zwolnienie lekarskie

Nu – nieobecność usprawiedliwiona

Nn- nieobecność nieusprawiedliwiona

