



*Załącznik nr 1*

**LISTA OBECNOŚCI za miesiąc ..... 2012r.**

Nazwisko i imię										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										





<b>18</b>										
<b>19</b>										
<b>20</b>										
<b>21</b>										
<b>22</b>										
<b>23</b>										
<b>24</b>										
<b>25</b>										
<b>26</b>										
<b>27</b>										
<b>28</b>										
<b>29</b>										
<b>30</b>										
<b>31</b>										
<b>*SUMA</b>										

**Oznaczenia:**

L4 – zwolnienie lekarskie

Nu – nieobecność usprawiedliwiona

Nn- nieobecność nieusprawiedliwiona

