



LISTA OBECNOŚCI za miesiąc 2010r.

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													



POWIATOWY URZĄD PRACY
ul. Gen. J. Bema 16 A , 11-600 Węgorzewo
tel. 87 429 69 00, fax. 87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl

*SUMA													
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oznaczenia:

L4 – zwolnienie lekarskie

Nu – nieobecność usprawiedliwiona

Nn- nieobecność nieusprawiedliwiona

* w pozycji suma należy wpisać dokładną faktyczną liczbę godzin zajęć w przeliczeniu na każdego uczestnika szkolenia w danym miesiącu