



lubelskie
Smakuj życie!

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU W RAMACH PROJEKTU „Wachlarz kompetencji zawodowych”

za miesiąc201... r.

Imię i nazwisko stażysty/stażystki:

[illegible]



Podpis stażysty/stażystki:

.....

Podpis Opiekuna:

.....