LISTA OBECNOŚCI NA STAŻU W RAMACH PROJEKTU
„LEPSZE JUTRO“

za miesiąc ..... 2018 r.

Imię i nazwisko stażysty/stażystki: .....

Data	Godziny realizacji stażu	Liczba godzin	Czytelny podpis stażysty

Podpis stażysty/stażystki: .....

Podpis Opiekuna: .....