

POTWIERDZENIE REALIZACJI PRZYJĘTEGO ZAMÓWIENIA

MIESIĄC 2020 r.

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce realizacji przyjętego zamówienia	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 godzin		
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				

.....
(podpis osoby sporządzającej)

.....
(podpis osoby potwierdzającej realizację przyjętego zamówienia)