



Data	Planowany czas pracy	Rzeczywisty czas pracy	Ilość godzin	Podpis osoby upoważnionej do potwierdzenia czasu pracy

ZATWIERDZAM



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

