

LISTA OBECNOŚCI **PFRON**
POSZUKUJĄCEGO PRACY ODBYWAJĄCEGO STAŻ NA OKRES
NIEPRZEKRACZAJĄCY 6 MIESIĘCY

NIEPRAKTYCZNI, CZYLI WIELKI C																							
M-c 2023 r.	Nazwisko i imię																						Podpis kierownika kom. org.
		1		2		3		4		5		6		7		8		9					
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																							
Razem dni	C	Cs	K	M	P	S	O	R	U	W													

DOSTARCZYĆ DO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
DO 5 DNIA KAŻDEGO MIESIĄCA

.....
 (pieczętka i podpis Organizatora)