|  |
| --- |
| Potwierdzam zapoznanie się z: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  | wpisz nazwę dokumentu |
| Jednostka organizacyjna: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |  | wpisz nazwę Jednostki Organizacyjnej |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika** | **Data** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |