

# LISTA OBECNOŚCI

Pana/i.....odbywającego/ej przygotowanie zawodowe dorosłych  
W.....za miesiąc.....  
(nazwa pracodawcy)

Miesiąc ..... 2010	Podpis osoby bezrobotnej odbywającej przygotowanie zawodowe dorosłych
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.	

.....  
Podpis i pieczęć pracodawcy