

EWIDENCJA CZASU PRACY W PROJEKCIE SILVER TRANSFER
WOŁONTARIUSZE

Miesiąc:

Miejsce:

Lp.	imię i nazwisko wolontariusza	data/godz.	data/godz.	data/godz.	data/godz.
1	Weronika Bredzińska				
2	Nikoła Gorzelnik				
3	Anna Jezusek				
4	Wanessa Opara				
5	Rafał Turczyn				

.....
Data i podpis Koordynatora projektu