



Załącznik nr 16

Potwierdzam zapoznanie się z Wewnątrzszkolnymi procedurami funkcjonowania Zespołu Szkół im. Ignacego Łukasiewicza w Policach wraz z załącznikami

.....
.....
.....

Lp.	Imię i nazwisko pracownika	Stanowisko	Czytelny podpis
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.			
32.			