Projekt pn. „Ergonomia w moim miejscu pracy”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6 do Regulaminu

WZÓR

LISTA PODSTAWOWA

PRACOWNIKÓW/PRACOWNIC MIEJSKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO W CZĘSTOCHOWIE

ZGŁOSZONYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. „Ergonomia w moim miejscu pracy”

L.p.	Imię i nazwisko*

Łącznie: Ogółem - ....., Kobiety - ....., Mężczyźni - .....

Sporządził/a:

……
(podpis)

……
(miejscowość i data)

Zatwierdził/a:

……
(podpis)

……
(miejscowość i data)