



Wykaz przepracowanych godzin w okresie od do

L.p.	Nazwisko i imię	Nazwa modułu/grupa	Ilość godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

Data:

.....
(podpis Koordynatora Lokalnego)