

HARMONOGRAM WYKORZYSTANIA DODATKOWEGO DNIA WOLNEGO OD PRACY,
W ZAMIAN ZA ŚWIĘTO PRZYPADAJĄCE W SOBOTĘ 6 STYCZNIA 2018 ROKU

LP	NAZWISKO I IMIĘ PRACOWNIKA	DATA ODBIORU DNIA WOLNEGO	PODPIS PRACOWNIKA

.....
podpis kierownika komórki organizacyjnej