

.....
(miejsowość i data)

LISTA OBECNOŚCI

Pracowników

.....
(pełna nazwa zakładu wraz z adresem)

zgromadzonych na zebraniu w dniu

1.
(imię i nazwisko) (podpis)

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.