



WIELKOPOLSKA AGENCJA PRACY SP. Z O.O.

Lista obecności w miesiącu: **2018 r.**

Imię i nazwisko:

Pracodawca Użytkownik:

Data	Godziny pracy			Podpis pracownika
	Początek	Koniec	Suma	
SUMA GODZIN:				

.....
Podpis i pieczęć Pracodawcy Użytkownika

!!! PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIANIE LISTY OBECNOŚCI !!!

Uwaga!!! Listę obecności należy dostarczyć do siedziby Wielkopolskiej Agencji Pracy ostatniego dnia każdego miesiąca.
Listę obecności można przesłać faksem (61 / 877 41 12) lub mailem: biuro@wapt.pl, Z ZASTRZEŻENIEM, ŻE WYSYŁAJĄCY UPEWNI SIĘ, CZY LISTA OBECNOŚCI DOTARŁA DO WIELKOPOLSKIEJ AGENCJI PRACY.