



Iskolaszövetkezet

Projektvezető: Csontos Norbert

Telefon: 30/969-4670

Név: _____

Születési dátum: _____

Munkavégzés helye: VMSZ Magyarország _____

A VMSZ által meghatározott helyen

Ssz.	Teljesítés Dátuma	Teljesítés		Teljesített óraszám	Aláírás	Állományvezető igazolása	Strand
		Kezdetre	Vége				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
Összesen:							