Imię i nazwisko………………………………………………. Miesiąc……………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przybysz (ilość wprowadzonych wniosków) | Pobyt(ilość wprowadzonych wniosków) | Podpis koordynatora akcji |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| Suma |  |  |  |