| Lp. | Data skierowania | Nazwisko i imię pracownika | Rodzaj i temat szkolenia | Termin szkolenia | Organizator | Potwierdzenie uczestnictwa | Koszt szkolenia | Delegacja | Źródło finansowania |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |