

Karta przebiegu służby przygotowawczej

Pracownik: Imię, Nazwisko		
Stanowisko:		
Komórka organizacyjna:		
Dodatkowe materiały, z którymi pracownik się zapoznał:		
Szkolenia zewnętrzne, w których brał udział pracownik:		
Nazwa szkolenia	Data	
Komórki organizacyjne/jednostki, w których pracownik odbył praktyki:		
Nazwa komórki organizacyjnej/jednostki	Data	Podpis osoby szkolącej
Wydział Organizacyjny i Spraw Obywatelskich Inne:		
Opinia opiekuna o przebiegu służby przygotowawczej:		
Data i podpis opiekuna:		
Data i podpis Sekretarza:		