

WYKAZ SPRZĄTANIA KANCELARII TAJNEJ

Lp.	Miesiąc/ rok	Data sprzątania	Podpis sprzątaczk	Podpis pracownika kancelarii tajnej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				