

# KARTA PRACY WOLONTARIUSZA MOPR

WOLONTARIUSZ: .....

RODZAJ WOLONTARIATU: .....

ADRES BENEFICJETA: .....

KOORDYNATOR: Piotr Majk .....

MIESIĄC/ROK: .....

DATA PRACY	ZADANIE	REZULTAT / UWAGI	CZAS PRACY	Podpis beneficjenta
		..... ..... ..... ..... .....		
		..... ..... ..... ..... .....		
		..... ..... ..... ..... .....		
		..... ..... ..... ..... .....		
<b>SUMA PRZEPRACOWANYCH GODZIN W MIESIĄCU:</b>				

.....  
PODPIS WOLONTARIUSZA

.....  
PODPIS KOORDYNATORA