

Hufiec Ziemi Koszalińskiej

Karta ewidencji czasu pracy wolontariusza

Imię i nazwisko wolontariusza:

	DATA	LICZBA GODZIN	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	PODPIS WOLONTA RIUSZA	PODPIS OPIEKUNA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

OGÓŁEM:

..... (podpis osoby zatwierdzającej kartę wraz z pieczętą)